



California Teaching Performance Assessment (CalTPA)
VIDEO RECORDING RELEASE FORM

_____ is a teacher candidate and student at the University of Redlands, School of Education. The California Commission on Teacher Credentialing (CCTC) requires that all teacher candidates take the California Teaching Performance Assessment (CalTPA). The CalTPA is composed of two instructional cycles, each of which require video recording of instructional activities in the classroom. All video content that is obtained will remain confidential and will only be utilized for the purpose of the assessment.

Student Permission Form

Dear Parent/Guardian:

I am a participant in an assessment for teacher candidates. One of the primary purposes of the assessment is to improve student learning and encourage excellence in teaching.

This assessment requires:

- Video recorded lessons taught in your child's class must be submitted to California Commission on Teacher Credentialing (CCTC).

Although the video would show both the teacher and various students, the primary focus is on the teacher's instruction, not on the students in the class. In the course of recording, your child may appear on the video. No student's name will appear on any materials that are submitted. All materials will be kept confidential.

Please complete and return the attached Teaching Performance Assessment Permission Form to document your permission for these activities.

Sincerely,

(Teacher Candidate's Signature)



California Teaching Performance Assessment (CalTPA)
VIDEO RECORDING RELEASE FORM

_____ es candidato/a para ser maestro/a y un estudiante en la Universidad de Redlands. La Comisión de California sobre Credenciales de Maestros (CCTC) requiere que todo estudiante universitario en programas de profesoría tome la Evaluación del Desempeño Docente de California (CalTPA). El CalTPA se compone de dos ciclos de instrucción, cada uno de los cuales requiere la grabación de video de las actividades de instrucción en el aula. Todo el contenido de video obtenido se mantendrá confidencial y solo se utilizará para los fines de la evaluación.

Formulario de Autorización Estudiantil

Estimado padre de familia o guardián:

Este año escolar, soy participante en una evaluación de candidatos para ser maestro/a. Uno de los propósitos principales de esta evaluación es mejorar el aprendizaje estudiantil y fomentar excelencia en la enseñanza.

Las lecciones grabadas en video en la clase de su hijo deben enviarse La Comisión de California sobre Credenciales de Maestros (CCTC). Aunque el video mostraría al/la maestro/a y a varios estudiantes, el enfoque principal es la instrucción del/la maestro/a, no los estudiantes de la clase.

Durante la grabación, su hijo/a podría aparecer en el video. También, se podría pedir someter ejemplos de trabajo estudiantil como evidencia de la calidad de mi práctica de maestro, y estas muestras de trabajo estudiantil podrían incluir algunos trabajos realizados por su hijo/a.

Favor de llenar y devolver el adjunto Formulario de Permiso de Evaluación del Desempeño de Maestros para documentar su permiso para estas actividades.

Atentamente,

(Teacher Candidate's Signature)

To be completed by the parent/legal guardian of minor students involved in this project, or by students who are 18 years of age or older who are involved in this project.



California Teaching Performance Assessment (CalTPA)
VIDEO RECORDING RELEASE FORM

Student Name/Nombre del estudiante: _____

Teacher/Maestro(a): _____

School/Escuela: _____

I am the parent/legal guardian of the child named above. I have received and read your letter regarding the teacher candidate assessment, and agree to the following:

Yo soy el padre/guardián del estudiante mencionado arriba. He recibido y leído su carta con respecto a la evaluación de candidatos para maestro, y estoy de acuerdo con lo siguiente:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> I DO give permission to you to include my child's image on video as he/she participates in a class conducted activities for the purpose of the California Teaching Performance Assessment (CalTPA) | <input type="checkbox"/> I DO NOT give permission to you to include my child's image on video as he/she participates in a class conducted activities for the purpose of the California Teaching Performance Assessment (CalTPA) |
| <input type="checkbox"/> SÍ, LE DOY mi permiso a Ud. de incluir la imagen de mi hijo/a en un video mientras que él/la participe Evaluación del Desempeño Docente de California (CalTPA) | <input type="checkbox"/> NO, NO LE DOY mi permiso a Ud. de incluir la imagen de mi hijo/a en un video mientras que él/la participe Evaluación del Desempeño Docente de California (CalTPA) |

Firma del Padre o Guardián
Parent/Guardian Signature: _____

Fecha:
Date: _____



California Teaching Performance Assessment (CalTPA)
VIDEO RECORDING RELEASE FORM

Student Name: _____

Teacher: _____

School: _____

I am the student named above and am 18-years-of-age or older. I have read and understand the project description given above. I understand that my performance is NOT being evaluated by this project and that my name will NOT appear on any materials that may be submitted.

Yo soy el estudiante mencionado arriba y tengo 18 años o mas. He recibido y leído su carta con respecto a la evaluación de candidatos para maestro, y estoy de acuerdo con lo siguiente:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> I DO give permission to you to include my image on video as I participate in a class conducted activities for the purpose of the California Teaching Performance Assessment | <input type="checkbox"/> I DO NOT give permission to you to include my image on video as I participate in a class conducted activities for the purpose of the California Teaching Performance Assessment |
| <input type="checkbox"/> SÍ, LE DOY mi permiso a Ud. de incluir mi imagen en un video mientras que participe Evaluación del Desempeño Docente de California (CalTPA) | <input type="checkbox"/> NO, NO LE DOY mi permiso a Ud. de incluir mi imagen en un video mientras que participe Evaluación del Desempeño Docente de California (CalTPA) |

Firma del estudiante:

Student Signature: _____

Fecha:

Date: _____

Fecha de Nacimiento:

Student Date of Birth: _____