



CITY SCHOOL DISTRICT OF NEW ROCHELLE
 515 NORTH AVENUE
 NEW ROCHELLE, NEW YORK 10801-3416

BRIAN OSBORNE, ED.D.
 SUPERINTENDENT OF SCHOOLS

TEL: (914) 576-4200
 FAX: (914) 632-4144

PARENT DISCLOSURE OF TEACHER AND PRINCIPAL EVALUATION SCORES

Consistent with New York State Education Law 3012-c, the New York State Education Department (NYSED) provides parents and legal guardians the right to access their child's principal and teacher evaluation scores as described by the Annual Professional Performance Review (APPR.) School districts are required to report to parents upon request:

- the composite effectiveness score;
- the final quality rating; and
- a written or oral explanation of rating and score in context of the evaluation process.

The procedures for obtaining evaluation information include:

- visiting your child's school regarding your interest in receiving principal or teacher evaluation scores;
- request the information in writing to receive information in person or via mail; and
- provide proof of identification to verify legal guardianship.

Additional information on the teacher evaluation process in New Rochelle may be found on our website. Please reference the paragraph under Annual Professional Performance Review for details on our teacher and principal evaluation processes.

**PARENT/LEGAL GUARDIAN DISCLOSURE OF EVALUATION SCORES
 REQUEST FORM**

I request the following information:

Teacher evaluation score and rating for the following teacher(s): _____

Principal evaluation score and rating

- I understand that I am making this request as the current parent/guardian of my child listed above, for the composite score and rating for my child's current teachers. (In accordance with Education Law Section 3012-c).
- I understand that all other teacher/principal-specific evaluation information (e.g.: subcomponent scores, APPR forms, documentation, rubric scores, notes for 60 percent "Other Measures," etc.) are confidential and not subject to disclosure.
- I certify that I am requesting this information for my own personal interest and understand that the information is confidential.

Child's name: _____

Child's grade level: _____ Child's school: _____

Parent Name: _____

Parent Signature: _____ Date: _____

Pick Up in Person Mail If you request that it would be mailed, please provide us with a mailing address.

This request form will be filed in the principal's office.

FOR OFFICE USE ONLY: Scores Delivered in Person ONLY, ID checked, and parent/guardianship verified.

Type of ID Provided _____ Date _____

Verified by _____



CITY SCHOOL DISTRICT OF NEW ROCHELLE
 515 NORTH AVENUE
 NEW ROCHELLE, NEW YORK 10801-3416

BRIAN OSBORNE, ED.D.
 SUPERINTENDENT OF SCHOOLS

TEL: (914) 576-4200
 FAX: (914) 632-4144

DIVULGACIÓN DE LOS RESULTADOS DE EVALUACIÓN DE MAESTROS Y PRINCIPALES

De conformidad con la Ley de Educación del Estado de Nueva York 3012- c , el Departamento de Educación del Estado de Nueva York (NYSED) proporciona a los padres y a los representantes legales el derecho de acceso a la información y las puntuaciones de evaluación docente como se describe en el Examen Anual de Desempeño Profesional (aprox.) Los distritos escolares están obligados a informar a los padres a petición:

- la puntuación eficacia compuesta;
- la calificación final de la calidad, y
- una explicación escrita u oral de calificación y puntaje en el contexto del proceso de evaluación.

Los procedimientos para obtener información de la evaluación son:

- visitar la escuela de su hijo con respecto a su interés en recibir director o maestro puntuaciones de la evaluación;
- solicitar la información por escrito para recibir información en persona, y
- una prueba de identidad para verificar la tutela legal.

Información adicional sobre el proceso de evaluación de los maestros en New Rochelle se puede encontrar en nuestra página de internet. Por favor, consulte el párrafo bajo el título de revisión del desempeño profesional anual para los detalles de nuestros maestros y los procesos de evaluación de directores.

**DIVULGACIÓN DE LOS RESULTADOS DE EVALUACIÓN PARA PADRES Y TUTORES
 FORMULARIO DE SOLICITUD**

Solicito la siguiente información:

puntuación de la evaluación del profesor y la calificación. Lista de profesores _____

puntuación de evaluación y calificación del director

- Entiendo que estoy haciendo esta petición, del puntaje y calificación de los maestros y directores de mi hijo/a. (De acuerdo con la Ley de Educación, Sección 3012- c) .
- Entiendo que toda la información de evaluación principal- específica (por ejemplo: Los resultados de subcomponentes, formas APPR , documentación , resultados rúbrica , notas el 60 por ciento "otras medidas " , etc) Profesor / es confidencial y no sujeta a divulgación.
- Certifico que estoy solicitando esta información para mi propio interés personal y entiendo que la información es confidencial.

Nombre del niño: _____

Nivel de grado del estudiante: _____

Nombre del Padre: _____

Firma del padre: _____ Fecha: _____

Este formulario de solicitud será archivado en la oficina del director.

FOR OFFICE USE ONLY: Scores Delivered in Person ONLY, ID checked, and parent/guardianship verified.

Type of ID Provided _____ Date _____

Verified by _____