



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

**JEFFREY KOROSTOFF, Ed.D.**  
INTERIM SUPERINTENDENT OF SCHOOLS

TEL: (914) 576-4200  
FAX: (914) 632-4144  
E-MAIL: JKOROSTOFF@NEWROCHELLE.K12.ny.us

## **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
- 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 \_\_\_\_\_