عزيزي ولي الأمر،

اسمي جيسيكا هاردي (Jessica Hardy)، وأنا منسقة برنامج التربية الخاصة في مرحلة الطفولة المبكرة في جامعة إلينوي في أوربانا-شامبين. (University of Illinois Urbana-Champaign) تم تعيين أحد طلابنا للدراسات العليا كطالب تدريب عملي في فصل طفلك أو مع الأخصائي المزود لخدمة التدخل المبكر لطفلك. وكجزء من هذا التدريب، يُطلب من طلابنا تصوير أنفسهم أثناء التدريس أو العمل مع الأطفال وأسرهم. قد تُستخدم هذه الفيديوهات لهذه الأغراض الثلاثة:

1. الإشراف: يتلقى طلاب التدريب العملي ملاحظات من مشرفيهم في الجامعة عن تدريسهم أو تقديمهم لخدمات التدخل المبكر.

2. ندوة (سمينار) التدريب العملي: يحصل طلاب التدريب العملي على ملاحظات من زملائهم عن أساليب تدريسهم أو تقديمهم لخدمات التدخل المبكر أثناء ندوات التدريب العملي طوال الفصل الدراسي.

3. الملف (البورتفوليو) المهني: قبل التخرج، يُطلب من طلابنا تقديم ملف (بورتفوليو) مهني يعرض ويثبت أساليب تدريسهم أو تقديمهم لخدمات التدخل المبكر.

نحن نطلب إذنكم لتصوير طفلكم. للعلم، لن يشاهد هذه الفيديوهات أي شخص خارج البرنامج الدراسي، وسيتم حذفها عند تخرج الطالب من البرنامج. يُرجى الإشارة أدناه إذا كنت موافق او غير موافق على تصوير طفلك لكل من هذه الأغراض الثلاثة.

شكرًا لكم على نظركم في طلبنا هذا. للمزيد من المعلومات، يرجى التواصل معي، جيسيكا هاردي، عبر الهاتف : 217-244-1357 أو عبر البريد الإلكتروني [jesskh@illinois.edu](mailto:jesskh@illinois.edu).

**الإشراف:**  
☐ نعم، أوافق على أن يتم تسجيل فيديو لطفلي لهذا الغرض.  
☐ لا أوافق على أن يتم تسجيل فيديو لطفلي لهذا الغرض.

**ندوة (سيمينار) التدريب العملي:**  
☐ نعم، أوافق على أن يتم تسجيل فيديو لطفلي لهذا الغرض.  
☐ لا أوافق على أن يتم تسجيل فيديو لطفلي لهذا الغرض.

**الملف (البورتفوليو) المهني:**  
☐ نعم، أوافق على أن يتم تسجيل فيديو لطفلي لهذا الغرض.  
☐ لا أوافق على أن يتم تسجيل فيديو لطفلي لهذا الغرض.

اسم الطفل

توقيع ولي الأمر التاريخ