Department of Education

日期：_____

尊敬的校長：

聯邦「*2001 年有教無類法*」（*No Child Left Behind Act of 2001*）給予我確保我的子女接受優質教育的機會。根據這一法案，我要求校方提供有關我子女的教師和/或協助我子女學業的輔助教學人員的持證和專業資格資訊。

由家長/監護人填寫。請為您希望了解其相關資訊的每一名教師/助教學人員分別填寫一份表格。

學校 (School)：_____

學生姓名 (Child's Name)：_____

我謹此要求校方提供我子女的該一教師/輔助教學人員的資訊：_____

（請用英文印刷體填寫教師/輔助教學人員的姓名）

家長/監護人姓名 (Parent/Guardian's Name)：_____

家長/監護人住址 (Parent/Guardian's Address)：_____

家長/監護人電話號碼 (Parent/Guardian's Telephone)：_____

家長/監護人簽名 (Parent/Guardian's Signature)：_____

由校長或其指定人員填寫 (To Be Completed By Principal or Designee)：

確證教師或輔助教學人員姓名 ：_____
(Verify Teacher's or Paraprofessional's Name)

填妥以下資訊並交還給家長/監護人(To Be Completed and Returned to the Parent/Guardian)：

教師：執照/紐約州持證狀況(***For Teachers***: License/New York State Certification Status)

對紐約州教育廳和紐約市教育局之記錄的審核表明，上述教師已獲得教授以下科目的資格證書 (A review of NYS Education Department and NYC Department of Education records indicates that the teacher named above is certified to teach)：

(please check appropriate box/es)

☐ 藝術 (Art)	☐ 小學教育 (Elementary Education)	☐ 數學 (Math)	☐ 社會知識 (Social Studies)
☐ 小學雙語教育(Bilingual Elementary Education)	☐ 英語 (English)	☐ 音樂 (Music)	☐ 特殊教育 (Special Education)
☐ 雙語特殊教育 (Bilingual Special Education)	☐ 英語為第二語言(English as a Second Language，簡稱 ESL)	☐ 體育 (Physical Education)	☐ 言語治療訓練 (Speech Improvement)
☐ 幼兒教育 (Early Childhood Education)	☐ 外語(Foreign Language)：_____	☐ 科學 (Sciences)	☐ 其他(Other)：_____
☐ 代課教師/證書審核中(Substitute Teacher/Pending Certification)			

其證書表明，該名教師已獲得大學學位（其專業是本證書所註明的學科），且已修滿本證書所要求修讀的學分，或者其持有由主考人委員會（Board of Examiners）1990 年前所頒發的有效執照（該執照獲紐約州教育廳承認，等同於資格證書）。

請您了解，雖然這名教師所教科目或許並不是其獲得教師資格證書的學科，但是這並非衡量這名教師教授該門科目的能力的依據。每名教師的工作每年均受到校長的鑑定。該鑑定涵蓋教師的學科知識及整體教學方法和能力。

教學輔助人員(For Paraprofessionals)：對紐約州教育廳和紐約市教育局之記錄的審核表明，上述教學輔助人員在聯邦法律規定下為 (A review of NYS Education Department and NYC Department of Education records indicates that the paraprofessional named above) ☐**合格(is "qualified")**或☐**不合格(is not "qualified"** under federal law)。

填寫人 (Completed By)：_____ 日期 (Date)：_____

職銜 (Title)：_____