



metis associates
making a meaningful difference

1528 Walnut Street
Suite 1506
Philadelphia, PA 19102
Tel: 267-514-2994
Fax: 267-514-4576
www.metisassociates.com

2016年10月

亲爱的家长或监护人,

作为费城教育局(SDP)所资助的 AIM 学院整合式语文教学模式 (ILM) 研究项目的参与者, 您子女需参加旨在理解该项目教学效果及如何改进该项目的研究。费城教育局聘请 Metis Associates 实施该研究, 研究将持续至 2018 年 8 月 31 日。

在您允许的情况下, 我们还将从费城教育局及/或您子女的学校处收集包括人口统计数据(如性别、种族及年级)及学业成绩在内的信息。

我们将安全保管所有信息并对其保密, 所以信息决不会公开。我们将向所有学生集体报告所有调查结果; 我们不会指明任何个人或公开个人在调查表中所作回答, 所报告的信息也不会透露任何学生或家长的身份。

您是否参加本研究完全取决于您的意愿, 也就是说, 如果您不想让子女参加的话, 他/她可以不必参加该研究。参加该评估没有风险。您子女可以在任何时候决定退出本研究。如果您子女决定退出本研究, 他或她仍然可以接受 ILM 服务。我们希望您子女参与本评估, 这样学校可以逐渐改善 ILM 项目。**如果您允许子女参与本研究, 您不需要交还本表格。**如果您不同意子女参与研究, 请填写本信函底部表格, 并将其交还给子女所就读学校。

如果您希望了解更多有关本研究的信息, 请发邮件至 rclarke@metisassoc.com, 或拨打电话 212-425-8833 联系我。如果您对本评估所涉及人类受试者的权利有任何疑问, 请发邮件至 mscuello@metisassoc.com 或拨打电话 212-425-8833 联系 Michael Scuello。非常感谢您的协助。

此致,
Ryan Clarke
高级副研究员

如果您不同意子女参与 ILM 评估, 请填写本信函底部表格, 并将其交还给子女所就读学校。

我不同意—我子女不可以参加 ILM 研究。

子女姓名/Child's Name: _____ 学校 / School: _____

家长/监护人姓名(工整填写)/Parent/Guardian Name: _____

家长/监护人签名/Parent/Guardian signature: _____ 日期 / Date: _____

Translation and Interpretation Center
10/2016

ILM Parent Consent Form 2016_17
Chinese

Metis Associates is an employee-owned company