

Photo/Image Release

Publicación de foto/imagen

Student Name: _____
Nombre del estudiante

Current Grade: _____ **Homeroom Teacher:** _____
Grado actual Profesora de aula

As a parent/guardian of the above listed student, I hereby consent to the use of photographs/videotape/images of my student taken during the course of the school year for publicity, promotional and/or education purposes (including publications, presentations, or broadcasts via newspaper, internet, social media or other media sources). I do this with full knowledge and consent and waive all claims for compensation for use, or for damages.

Como padre/tutor del estudiante mencionado anteriormente, por la presente doy mi consentimiento para el uso de fotografías/cintas de video/imágenes de mi estudiante tomadas durante el transcurso del año escolar con fines publicitarios, promocionales y/o educativos (incluidas publicaciones, presentaciones o transmisiones a través de periódicos, Internet, redes sociales u otras fuentes de medios). Hago esto con pleno conocimiento y consentimiento y renuncio a cualquier reclamo de compensación por el uso o por daños y perjuicios.

Permission Required

____ YES, I give consent to photographs of my child for school purposes and/or at school events.

SÍ, doy mi consentimiento para que se tomen fotografías de mi hijo con fines escolares y/o en eventos escolares.

____ NO, I do not authorize photographs of my child for any school purpose and/or school event.

NO, no autorizo fotografías de mi hijo para ningún propósito escolar y/o evento escolar.

By submitting this form, I acknowledge I am the legal parent/guardian of the student listed above.
Al enviar este formulario, reconozco que soy el padre/tutor legal del estudiante mencionado anteriormente.

Parent/Guardian: _____
Tutor

Date: _____ **Email:** _____
Fecha