# Escuelas Públicas de Unión-Formulario Para Exclusión de Publicidad

El Distrito Escolar de Unión utiliza nombres de los estudiantes, fotografías y otra información de los estudiantes en nuestros sitios de internet, páginas de medios sociales, en noticias, listas de honor de los estudiantes, programas atléticos, y en publicaciones similares relacionadas con la escuela o relacionadas con socios de la escuela. Unión también proporciona información de los estudiantes, tal como nombres, fotografías e información de contacto a las instituciones de educación secundaria que desean notificar a los estudiantes de oportunidades de educación y becas; a los medios de comunicación y socios de la comunidad para publicidad; a las agencias gubernamentales; y para las fuerzas armadas con fines de reclutamiento. El distrito continuará identificando los estudiantes en relación con cualquiera de los programas del distrito o actividades relacionadas en el que los estudiantes están matriculados o participan, a fin de lo indicado anteriormente y para otros fines educativos similares, a menos que recibamos éste formulario firmado por el padre o tutor legal o por el estudiante si es mayor de 18 años.

***Por favor de imprimir.***

Nombre del Padre / Tutor________________________________________

Dirección______________________________________________

Teléfono de la casa#________________Celular#____________Empleo#________

Nombre de Estudiante____________________ Dirección__________________

Escuela ________________________________ Grado ______________

***Por favor, elija uno de los siguientes:***

Al marcar esta caja y firmar a continuación, estoy solicitando que mi hijo/a no se incluya en la publicidad como se indicó anteriormente. *

Motivo (Opcional)____________________________________

Al marcar esta caja y firmar a continuación, estoy solicitando que, a pesar de que he completado un formulario Exclusión de Publicidad en el pasado, mi hijo ahora se incluya en la publicidad, como se indicó anteriormente. *

__________________________ ______________

Firma del Padre / Tutor Fecha

** Si esta solicitud se aplica a más de un estudiante, por favor complete un formulario separado para cada uno. Envíe el formulario firmado y fechado al director de cada niño.*

◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇

**To be completed by the site:**

A “No Publicity” flag has been entered for this student in Union’s student information system by:

Name ____________________________________________

Date____________

Site Principal’s Signature ____________________________________

Date__________________

Once signed, please scan and email the completed form to the Enrollment Center c/o:
stevens.robert@unionps.org and brassfield.kelly@unionps.org

*Revised 8/6/15*