PISCATAWAY REGIONAL DAY SCHOOL

EDUCATIONAL SERVICES COMMISSION OF NEW JERSEY

1670 Stelton Road, Piscataway, New Jersey 08854 (732) 985-8752 Fax (732) 985-8783

Elizabeth Fuzy, M.Ed., BCaBA
Principal

Meena Pasupathy, BCBA
Supervisor

2025-2026

CONSENT FOR PHOTOGRAPHS

Please return to the school office

STUDENT'S NAME: _____ CLASS: _____

Dear Parents/Guardians:

We routinely take photographs of our special school activities (Holiday parties, trips, etc.). It is exciting for the students to see their photographs. We would like to post your child's photograph in our school hallway, classroom, and school photo album and/or school website.

Please fill in, sign and return this note to the school office.

____ I **GIVE** permission for you to post my son/daughters photograph in the school hallway, classroom, school photo album and school website.

____ I **DO NOT** give permission for you to post my son/daughters photograph in the school hallway, classroom, school photo album or school website.

_____ _____

Parent/Guardian Signature Date

Ab/25

PISCATAWAY REGIONAL DAY SCHOOL

EDUCATIONAL SERVICES COMMISSION OF NEW JERSEY

1670 Stelton Road, Piscataway, New Jersey 08854 (732) 985-8752 Fax (732) 985-8783

Elizabeth Fuzy, M.Ed., BCaBA
Principal

Meena Pasupathy, BCBA
Supervisor

2025-2026

CONSENTIMIENTO PARA FOTOGRAFÍAS
Por favor regrese a la oficina de la escuela

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____ CLASE: _____

Estimados padres / tutores:

Tomamos rutinariamente fotografías de nuestras actividades escolares especiales (fiestas, viajes, etc.). Es emocionante para los estudiantes ver sus fotografías. Nos gustaría publicar la fotografía de su hijo en el pasillo de la escuela, el aula, el álbum de fotos de la escuela y / o el sitio web de la escuela.

Complete, firme y devuelva esta nota a la oficina de la escuela.

_____DOY permiso para que publiquen la fotografía de mi hijo/a en el pasillo de la escuela, el aula, el álbum de fotos de la escuela y sitio web de la escuela.

_____NO DOY permiso para que publiques la fotografía de mi hijo/a en el pasillo de la escuela, el aula, el álbum de fotos de la escuela o la escuela sitio web.

_____ _____

Firma del Padre / Tutor Fecha

ab/25