DOLORES HUERTA ELEMENTARY SCHOOL

4125 W. 105th Street Lennox, CA 90304
(310) 677-7050

Publication Release Form
2022-2023

Dear Parents,

During this school year, your student may have the opportunity to have his/her photograph(s) and/or schoolwork published in the district, school and/or local new publications, and/or displayed on the district/school websites and social media accounts (District Instagram, Facebook, Twitter accounts). Publishing or displaying student photographs and schoolwork furthers the school's educational mission and permits you, the parent or guardian, along with other friends or relatives of the child, to view your child's accomplishments.

(Check One)

_____ I hereby give permission to allow my son/daughter to be photographed. I fully understand that these pictures may be used for a variety of publications, such as community newspapers, school district slide/picture presentations, brochures, Internet publications or other similar district publications. I also give permission for this/her name to be printed along with the photographs.

_____ No, I do not give permission.

Student's full name (please print): _____

Current School: _____ Grade level:_____

Parent/Guardian Name (please print): _____

Parent/Guardian Signature: _____

Date: _____

DOLORES HUERTA ELEMENTARY SCHOOL

4125 W. 105th Street Lennox, CA 90304
(310) 677-7050

Consentimiento de Publicación
2022-2023

Estimados padres/guardianes,

Durante este año escolar, su estudiante puede tener la oportunidad de tener su fotografía y/o trabajos escolares publicados en el distrito, escuela, y/o publicaciones locales de noticias,, y/o exhibidos en los sitios web del Distrito/Escuela y las cuentas de los medios sociales del Distrito (Instagram, Facebook, cuentas de Twitter). La publicación o exhibición de fotografías y labors escolares fomenta la mission educative de la escuela y permite que usted, el padre o tutor, junto con otros amigos o familiars de niño, ver los logros de su hijo/a.

(Indique uno)

_____ Doy permiso para que mi hijo/a sea fotografiado o aparecer en video. Entiendo perfectamente que estas fotos/video pueden ser usadas para una variedad de publicaciones, tales como para periódicos de la comunidad, transparencias/fotos, para presentaciones del distrito escolar, folletos, publicaciones de internet u otras publicaciones similares del distrito. Tambien doy mi consentimiento para que el nombre de él/ella sea imprimido con la fotografía/video.

_____ No doy permiso

Nombre completo del estudiante : _____

Escuela: _____ Grado escolar:_____

Nombre de Padres/Guardian: _____

Firma de Padres o Guardian: _____

Fecha: _____