



Formulario de consentimiento de los padres
Fotos/Videos que identifican a los estudiantes de educación especial

Es política del Distrito Escolar Unificado de San Juan requerir un permiso por escrito antes de usar fotografías o secuencias de video que identifiquen a un estudiante que recibe servicios de educación especial.

Nombre del estudiante: _____

Número de identificación del estudiante: _____

Escuela: _____

Por la presente autorizo al Distrito Escolar Unificado de San Juan y/o representantes de la escuela a fotografiar o grabar en video al estudiante indicado anteriormente durante el año escolar 2026-27. Las fotografías y vídeos podrán utilizarse para:

(Por favor verifique sus preferencias para cada opción).

1. Propósitos escolares como boletines, premios estudiantiles, anuarios y plan de estudios:
SÍ ☐ NO ☐
2. Publicaciones impresas del distrito, programación de televisión y/o sitios web:
SÍ ☐ NO ☐

Entiendo que el nombre de mi estudiante puede usarse para darle reconocimiento cuando sea apropiado en los materiales producidos por la escuela o el distrito.

Firma del padre/tutor

Fecha

Este formulario de consentimiento se mantendrá archivado en la escuela del estudiante identificado anteriormente.