

**Форма согласия родителей****Фотографии/видео, идентифицирующие учащихся специального образования**

Политика школьного округа San Juan Unified требует письменного разрешения перед использованием фотографий или видеоматериалов, на которых идентифицируется учащийся, получающий услуги специального образования.

Имя ученика: _____ ID # ученика: _____

Школа: _____

Я разрешаю школьному округу San Juan Unified и/или представителям школы фотографировать или снимать на видео учащегося, указанного выше, в течение 2026–27 учебного года.

Фотографии и видео могут быть использованы для:

(Пожалуйста, укажите свои предпочтения для каждого варианта.)

1. Школьные цели, такие как информационные бюллетени, награды, ежегодники и учебная программа:
ДА ☐ НЕТ ☐
2. Окружные печатные издания, телевизионные программы и/или веб-сайты:
ДА ☐ НЕТ ☐

Я понимаю, что имя моего ученика может быть использовано для признания его/ее, когда это необходимо, в материалах, выпускаемых школой или округом.

Подпись родителя/опекуна

Дата

Эта форма согласия будет храниться в файле школы указанного выше учащегося.