



Parent Consent Form
Photos/Videos Identifying Special Education Students

استمارة موافقة ولي الأمر
استخدام الصور الفوتوغرافية/ولقطات الفيديو التي تُحدد طلبية
التعليم الخاص

تُلم سياسة مديرية تربية San Juan للمدارس الموحدة في الحصول على إذن وموافقة كتابية قبل القيام باستخدام الصور الفوتوغرافية أو لقطات الفيديو التي تُحدد الطالب الذي يتلقى خدمات التعليم الخاص.

اسم الطالب: _____ رقم هوية الطالب المدرسية: _____

المدرسة: _____

وبموجب هذا أخول مديرية تربية San Juan للمدارس الموحدة و/أو ممثلي المدرسة بالقيام بالتصوير الفوتوغرافي أو أخذ لقطات الفيديو للطالب المذكور اسمه أعلاه خلال العام الدراسي ٢٠٢٦-٢٠٢٧. يمكن أن يتم استخدام الصور الفوتوغرافية ومقاطع الفيديو في:

(رجى القيام بوضع علامة على الخيار المُفضّل لديك)

١. للأغراض المدرسية مثل النشرات الإخبارية وجوائز الطلبة والكتب السنوية والمناهج الدراسية: نعم ☐ لا ☐
٢. المنشورات المطبوعة الخاصة بمديرية التربية و البرامج التلفزيونية و/أو المواقع الإلكترونية: نعم ☐ لا ☐

إنني أعلم وأدرك بأنه من الممكن أن يتم استخدام اسم طفلي الطالب ليتم تكريمه/تكريمها متى يكون مناسباً في المواد التي تنتجها المدرسة أو مديرية التربية.

_____ التاريخ

_____ توقيع ولي الأمر/الوصي

سيتم حفظ استمارة الموافقة هذه في الملف في مدرسة الطالب المذكور اسمه أعلاه.