Lakewood Board of Education
200 Ramsey Avenue, Lakewood, NJ 08701 Main Office: (732) 364-2400 Fax: (732) 905-3535

Laura A. Winters, Ed.D., Superintendente de Escuelas / **Kevin Campbell** , Administrador de Secretario de la Junta. **Kristie Sussino** , Asistente BA / Secretaria Adjunta de la Junta.

COMUNICADO DE PRENSA
Formulario de consentimiento paterno/tutor
Año escolar 2026-2027

Estimados padres/tutores de alumnos de las escuelas públicas de Lakewood:

Le enviamos este formulario de consentimiento parental para que tenga la opción de **OPONERSE** a que la foto/imagen de su hijo y su información personal identificable se publiquen en el sitio web del distrito y/o de la escuela.

Como bien saben, publicar información personal identificable en un sitio web conlleva riesgos potenciales, ya que el acceso global a internet nos impide controlar quién puede acceder a dicha información. Estos riesgos siempre han existido; sin embargo, en nuestra escuela queremos reconocer los logros de su hijo/a y su trabajo. La ley nos exige solicitar su autorización para utilizar información sobre su hijo/a.

De conformidad con la ley, no divulgaremos ninguna información personal identificable sin su consentimiento previo por escrito como padre, madre o tutor legal. La información personal identificable incluye nombres de estudiantes, fotos o imágenes, direcciones de residencia, direcciones de correo electrónico, números de teléfono y lugares y horarios de las excursiones escolares.

Si usted, como padre o tutor legal, desea rescindir este acuerdo, puede hacerlo en cualquier momento por escrito enviando una carta al director de la escuela de su hijo, y dicha rescisión entrará en vigor en el momento en que la escuela la reciba.

MARQUE LA CASILLA A CONTINUACIÓN PARA NO PARTICIPAR . SU HIJO/A DEVOLVERÁ ESTE DOCUMENTO A SU PROFESOR/A A MÁS TARDAR EL MARTES 22 DE SEPTIEMBRE DE 2026.

❑ **Yo/Nosotros NO OTORGAMOS** permiso para que el nombre y la fotografía de este estudiante sean publicados en el
El sitio web del distrito escolar, los formularios se envían a los periódicos o se graban en video para su transmisión por televisión. Envíe un formulario por cada niño de su hogar.

NOTA: AL NO DEVOLVER ESTE FORMULARIO, SE ASUME QUE USTED AUTORIZA LA PUBLICACIÓN DE LA FOTO/IMAGEN DE SU HIJO/A Y SU INFORMACIÓN PERSONAL IDENTIFICABLE EN EL SITIO WEB DEL DISTRITO Y/O LA ESCUELA.

Nombre del estudiante: (por favor, escriba en letra de imprenta) _____
Número de identificación del estudiante_____
Nombre del padre/tutor legal (en letra de imprenta): (en letra de imprenta)_____
Firma del padre/madre o tutor legal: (firma) _____

Lakewood Board of Education
200 Ramsey Avenue, Lakewood, NJ 08701 Main Office: (732) 364-2400 Fax: (732) 905-3535

Laura A. Winters, Ed.D., Superintendente de Escuelas / **Kevin Campbell** , Administrador de Secretario de la Junta. **Kristie Sussino** , Asistente BA / Secretaria Adjunta de la Junta.

Relación con el estudiante: _____Fecha: _____