



Grant Community High School District 124

Jeremy N. Schmidt, Ed. D.
Superintendent

Blair R. Schoell
Principal

Beth A. Reich, CSBO
Business Manager

GCHS District 124 Student Image & Information Opt-Out Form: 2026-2027 School Year

This form notifies Grant Community High School District 124 of a parent/guardian request to deny use of their child's student directory information (name, image, etc.) for use in electronic and/or print communication tools, as well as other public forums.

Terms of Agreement

- I understand that by signing this form, my child's image will not be published in electronic, video, or printed form, with the following exceptions:
 - School yearbook (☐ Check box if you do NOT want your child's photo in the yearbook)
 - Public performance/activities (see below)
- I understand that the District is only able to protect image access to my child during school hours and during "closed" after-hours events.
- I understand that the District is not responsible for images of my child taken by individuals and/or organizations (such as local newspapers) that may appear in print.
- I understand that if my child participates in events/performances/activities that occur in a public setting (parade, athletic match, theatre performance), his/her images may be used. During such events, photographs/videos are taken of the group as a whole, or of the audience, and removing individual students from this group is not practical. No names will be used without the express permission of a parent/guardian.
- Students may still be visible as background images in photos that feature other elements of their school or classmates. Every effort will be made to ensure your child is not identifiable by their image.
- This form must be completed annually.

Student Name _____ ID# _____

Parent/Guardian Name _____

Parent/Guardian Signature _____ Date _____

For office use only - do not write below this line.

____ Form accepted and entered into Qmlativ

____ Communications Coordinator notified



Grant Community High School, Distrito 124

Jeremy N. Schmidt, Ed. D.
Superintendente

Blair R. Schoell
Director

Beth A. Reich, CSBO
Gerenta comercial

Formulario de exclusión del uso de imagen e información de estudiantes del Distrito 124 de GCHS Año escolar 2026-2027

Este formulario notifica al Distrito Escolar 124 de Grant Community High School sobre la solicitud de los padres o tutores de un estudiante de denegar la utilización de la información del directorio estudiantil de su hijo/a (nombre, imagen, etc.) para el uso en herramientas de comunicación electrónicas o impresas, así como en otros foros públicos.

Términos del acuerdo

- Comprendo que, al firmar este formulario, la imagen de mi hijo/a no se publicará en formato electrónico, impreso o de video, con las siguientes excepciones:
 - Anuario escolar (☐ Marque esta casilla si NO desea que se incluya una foto de su hijo/a en el anuario)
 - Presentaciones o actividades públicas (consulte a continuación)
- Comprendo que el Distrito solo puede proteger el acceso a la imagen de mi hijo/a durante el horario escolar y en eventos “cerrados” después de este.
- Entiendo que el Distrito no es responsable de las imágenes de mi hijo/a tomadas por individuos u organizaciones (como periódicos locales) que puedan aparecer en medios impresos.
- Comprendo que, si mi hijo/a participa en eventos, presentaciones o actividades que se lleven a cabo en entornos públicos (como desfiles, eventos deportivos, obras de teatro), se podrían utilizar sus imágenes. En estos eventos, se toman fotos o videos del grupo en su conjunto, o de la audiencia, y no es práctico eliminar a estudiantes individuales. No se utilizará el nombre de ningún estudiante sin el permiso expreso de sus padres o tutores.
- Los estudiantes podrían verse de fondo en fotos que muestren otros elementos de la escuela o a sus compañeros de clase. Se hará todo lo posible por garantizar que no se pueda identificar a su hijo/a por su imagen.
- Este formulario se debe completar cada año.

Nombre del estudiante _____ N.º de id. _____

Nombre del padre, la madre o el tutor _____

Firma del padre, la madre o el tutor _____ Fecha _____

Solo para uso interno; no escribir debajo de esta línea.

____ El formulario se aceptó e ingresó en Qmlativ

____ Se notificó al coordinador de comunicaciones