PISCATAWAY REGIONAL DAY SCHOOL
EDUCATIONAL SERVICES COMMISSION OF NEW JERSEY
1670 Stelton Road, Piscataway, New Jersey 08854 (732) 985-8752 Fax (732) 985-8783

Elizabeth Fuzy, M.Ed., BCaBA
Principal

Meena Pasupathy, BCBA
Supervisor

2026-2027

CONSENT FOR VIDEOTAPING

Please return to the school office

STUDENT'S NAME: __________________________ CLASS: _____________

Dear Parents/Guardians:

Videotaping provides opportunities for your child to view student participation in school activities, to monitor self-improvement on IEP goals, and to produce theater arts activities.

I give permission for my son/daughter to be videotaped in school. The video may be shown for district's Child Study Team.

^^

I <u>GIVE</u> PERMISSION FOR VIDEOTAPING:

Signature of Parent/Guardian: __________________________________ Date: ___________

^^

I <u>DO NOT</u> GIVE PERMISSION FOR VIDEOTAPING:

Signature of Parent/Guardian: __________________________________ Date: _____________

ab/26

PISCATAWAY REGIONAL DAY SCHOOL
EDUCATIONAL SERVICES COMMISSION OF NEW JERSEY
1670 Stelton Road, Piscataway, New Jersey 08854 (732) 985-8752 Fax (732) 985-8783

Elizabeth Fuzy, M.Ed., BCaBA
Principal

Meena Pasupathy, BCBA
Supervisor

2026-2027

CONSENTIMIENTO PARA GRABACIÓN DE VIDEO

Por favor regrese a la oficina de la escuela

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: ______________________________ CLASE: _____________

Estimados padres / tutores:

Las grabaciones de video brindan oportunidades para que su hijo(a) vea la participación de los alumnos en las actividades escolares, monitoree la superación personal en las metas del IEP y produzca actividades de artes teatrales.

Doy permiso para que mi hijo / hija sea grabado en video en la escuela. El video puede ser mostrado equipo de estudio del niño del distrito.

^^

☐ DOY PERMISO PARA GRABACIÓN DE VIDEO:

Firma del padre / tutor:_____________________________________ Fecha: _______________

^^

☐ NO DOY PERMISO PARA GRABACIÓN DE VIDEO:

Firma del padre / tutor:______________________________________ Fecha:_______________

ab/26