Folsom Cordova Unified School District

1965 Birkmont Drive, Rancho Cordova, CA 95742
Angela Griffin Ankhelyi - Chief Officer, Communication and Community Engagement
Phone Number: 916-294-9014 Fax: 916-294-9020

Согласно закона, Фолсом Cordova Объединённый Школьный Дистрикт обязан требовать письменное разрешение перед тем, как использовать фотографии или видеозаписи, которые идентифицируют учащихся, получающих специальное образование.

ФОРМА СОГЛАСИЯ РОДИТЕЛЯ
ФОТОГРАФИИ/ВИДЕО УЧАЩИХСЯ СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Имя, фамилия ученика/цы: _____#ID еника/цы: _____

Дата: _____ Школа: _____-

Фолсом Кордова Объединённый Школьный Дистрикт и/или представители от школ требуют разрешение для запросов на фотографию или видеозапись учащегося, указаного выше, в 2026-2027 учебном году. Фотографии и видео могут быть использованы для школы или целей дистрикта, включая но не ограничивая: классные занятия и учебные программы, информационные бюллетени, награждение учащихся, печатные публикации дистрикта, телевидение, программирование или веб-сайт, включая социальные медиа-платформы.

Я, родитель и/или легальный опекун ребёнка (имя) _____, соглашаюсь и даю мое разрешение на использование фотографий и видео моего ребёнка для:

(пожалуйста отметьте одно или оба ниже)

☐ школьных целей, таких как классные занятия и учебные программы, информационных бюллетеней и студенческих наград

☐ целей дистрикта, таких как печать публикаций, телевизионных программ и/или веб-сайтов, включая социальные медиа-платформы дистрикта

_____ _____
Имя, ф-лия родителя/опекуна (печатными) Подпись родителя/опекуна/or guardian

_____ _____
Адрес: улица Дата

_____ _____
Город/штат/зип код Телефон (включая код региона)

Эта форма согласия будет храниться в личном деле вышеназванныого учащегося в школе.