Distrito Escolar Unificado de Folsom Cordova

1965 Birkmont Drive, Rancho Cordova, CA 95742
Angela Griffin Ankhelyi, Chief Officer, Comunicacións y Participación Comunitaria
Número de teléfono: 916-294-9014 Fax: 916-294-9020

Es parte de la política del Distrito Escolar Unificado de Folsom Cordova solicitar un permiso por escrito de los padres antes de usar fotos o videos que identifican a un estudiante que recibe servicios de educación especial.

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES PARA IDENTIFICAR A ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN ESPECIAL EN FOTOS Y VÍDEOS

Nombre del estudiante:_____ # de ID del estudiante:_____

Fecha:_____ Escuela:_____

El Distrito Escolar Unificado de Folsom Cordova y/o representante de la escuela solicita permiso para fotografiar o grabar en video al alumno cuyo nombre aparece en la parte de arriba en este formulario durante el año escolar 2026-2027. Las fotos y videos podrian ser utilizados por la escuela o el distrito incluyendo pero no limitados a instruccion en el aula, plan de estudios, boletines informativos, premiaciones estudiantiles, pulicaciones impresas del distrito, programacion de television o sitios de internet incluyendo plataformas de redes sociales del distrito.

Yo, El padre o tutor legal de _____, otorgo consentimiento y mi permiso para usar fotos y videos que identifican a mi estudiante para:

(marque una o ambas opciones)

☐ Propósitos de la escuela tales como instrucción en el aula, plan de estudios, boletines

☐Propósitos de distrito tales como publicaciones impresas, programas de televisión y/o sitios de internet, incluyendo plataformas de redes sociales del distrito

_____ _____
Nombre del padre (por favor escriba con letra de molde) Firma del padre o tutor legal

_____ _____
Dirección Fecha

_____ _____
Ciudad, Estado Código postal Teléfono (con código de área)

Este consentimiento se mantendrá en los archivos de la escuela del estudiante cuyo nombre aparece arriba.