

Students

Exhibit – Using a Photograph or Video Recording of a Student

PARENT/GUARDIAN AUTHORIZATION

School Year *[insert school year]*

Student: _____

School: _____ Teacher: _____

Authorization for Name/Picture/Videotape Release

There will be various times during the school year that we will have the opportunity to have pictures taken of the students in our various NDSEC programs for news articles in our local paper.

Because we are proud of our students and their progress, we would like to have news articles written about them from time to time. Your consent is necessary in order for us to include your student in any published form.

Yes No Permission for my child’s picture to be taken for newspaper releases and slide presentations.

Yes No Permission for my child to be videotaped for non-published professional use. (School/Program only)

Yes No Permission for my child’s name to be published for newspaper releases and slide presentations.

Yes No Permission for my child’s name to be published within NDSEC and community social media sites.

Yes No Permission for my child’s name to be used for non-published professional use. (School/Program only)

Parent/Guardian

Date

COMMUNITY TRAINING PERMISSION

PERMISSION: Permission is hereby granted by me for the above-named student, health permitting, to participate in the following activities which constitute a regular part of the student’s instructional program: Community Training Programs, Field Trips, Vocational Training Programs, Social Interaction Activities with other classes or schools.

I understand that full notification will be given to me concerning these activities and I may decline participation in any specific activity at my discretion. This permission is granted for the general and extended school year programs, August *[insert school year]* through July *[insert school year]*. It is understood that the best care will be given to the student.

Parent/Guardian Signature

Date

AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES/TUTOR/ES

Año Escolar [insert school year]

Nombre del Estudiante: _____

Escuela: _____ Maestra/o: _____

PERMISO PARA GRABAR/TOMAR FOTOGRAFÍAS Y PERMITIR USAR EL NOMBRE DE SU HIJO/A

Habr  varias ocasiones durante el año escolar que tendremos la oportunidad de tomar fotografías de los estudiantes en nuestros varios programas de NDSEC la cuales se utilizarán en artículos de nuestro periódico local.

Nos sentimos muy orgullosos de nuestros estudiantes y de su progreso, nos gustaría publicar artículos escritos nuevos sobre ellos de vez en cuando. Su consentimiento es necesario para incluir al estudiante

Si No Doy/damos permiso para que puedan tomar fotografías de mi hijo/a y que puedan ser publicadas en el periódico local y presentaciones de proyección.

Si No Doy/damos permiso para que mi hijo/a sea grabado/a para uso profesional no publicado.

Si No Doy/damos permiso para que el nombre de mi hijo/a sea publicado/a en el periódico y presentaciones de proyección.

Si No Doy/damos permiso para que el nombre de mi hijo/a sea publicado/a en la red de media sociales de la comunidad dentro de NDSEC

Si No Doy/damos permiso para que el nombre de mi hijo/a pueda ser utilizado/a profesionalmente.

Firma del Padre/Madre/Tutor

Fecha

Permiso para la Enseñanza en la Comunidad

PERMISO: Se otorga por medio de la presente el permiso por mi/nuestra parte para el estudiante mencionado arriba, permitiendo que se encuentre en buena salud, para participar en las actividades siguientes las cuales constituyen una parte regular del programa de enseñanza del estudiante: Programas de Enseñanza de la Comunidad, Paseos, Programas Vocacionales, Actividades de Relaciones Sociales con otras clases o escuelas.

Yo entiendo que se me proporcionará una notificación completa sobre estas actividades y puedo rechazar la participación a mi discreción. Este permiso es otorgado para los programas generales y de verano, Agosto 2012 hasta Julio 2013.

Firma del Padre/Madre/Tutor

Fecha