

Apellido del Estudiante

Primer Nombre



Escuela

Grado

Escuela Pública de Fall River
417 Rock Street
Fall River, MA 02720

Permiso para Publicar Información del Estudiante

Esta carta es para informarle a usted y pedir permiso para el uso de la fotografía, voz, y trabajo de su hijo/a y/o nombre completo pueda ser publicado en la página del Internet de las Escuela Pública de Fall River y/o cualquier imprenta/noticia medio de venta. Imagen/trabajo del estudiante se pueden usar para promocionar actividades del estudiante y celebrar el trabajo del estudiante. Sin embargo, hay un potencial peligroso en asociarse con personal que muestra información identificable por que el Distrito Escolar no puede controlar quien puede ver estos medios de ventas.

Como corresponde, las Escuelas Públicas de Fall River no pueden liberar ninguna información sin antes escribir un consentimiento por usted el tutor legal. Favor de devolver esta forma a la maestra o director de su hijo/a para indicar que la foto, voz, video, trabajo y/o nombre completo de su hijo/a en el año escolar en el cual el permiso es dado y el cual permanecerá en efecto hasta que el imagen, trabajo, y/o nombre es removido de lo medios de publicidad. Como padre o tutor legal, usted puede quitar su consentimiento en cualquier tiempo enviando por escrito una carta, adjunto con una nueva forma, al director/a de la escuela de su hijo/a. Muchas gracias por su anticipada cooperación.

*Favor de seleccionar todo la que desee permitir por:

Primer Nombre	Trabajo del Estudiante con Primer Nombre	Imagen /Video con Primer Nombre de su Hijo/a
Nombre Completo	Trabajo del Estudiante con Nombre Completo	Imagen/Video con Nombre Completo de su Hijo/a
	Trabajo del Estudiante sin Ningún Nombre	Imagen/Video sin Ningún Nombre de su Hijo/a

Nombre de Padres o Guardián

Nombre de Padres o Guardián (Favor Firmar)

Fecha

Emprima Forma

(Favor de estar segura de firmar esta forma después que emprima y devuelva a la escuela de su hijo/a.)