

Caswell County Schools

Solicitud de Autorización de Padres o Tutores para Filmar o Fotografiar

Yo, _____ soy el
(Apellido del Padre) (Primer Nombre) (Inicial del Segundo Nombre)
padre o tutor legal de:

Apellido del Estudiante Primer Nombre Inicial del Segundo Nombre

Asiste a la escuela de _____
Nombre de Escuela

Y yo concedo a la Escuela del Candado de Caswell a través de este medio el derecho ilimitado de usar y publicar un imagen de mi hijo/hija video o fotografía en cualquiera manera legal y para promoción o información de actividades escolares y en la página de sitios, cartas de noticias de la escuela, videos instruccionales, y otras materiales relacionados con la escuela.

Firma del padre o tutor

Fecha