JUNTA ESCOLAR DEL CONDADO DE OKEECHOBEE

Permiso a nombre de la fotografía/vídeo/uso
Fines educativamente relevantes

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del estudiante (último, primero, medio): |   |   |
| Fecha de nacimiento: |   |   |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Escuela: |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Número de teléfono de escuela: |   |   |

Conformidad con los requisitos de las políticas y procedimientos de la Junta Escolar del Condado de Okeechobee, Florida, concedo el permiso siguiente con respecto a mi hijo nombrado arriba:

Coloque una (X) en la casilla de sí al lado de cada acción que le está dando permiso. Coloque una (X) en el cuadro NO junto a cualquier acción que no están dando permiso.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sí | No | 1. para el estudiante nombrado arriba a ser fotografiado/grabadas por o en nombre del distrito escolar durante las actividades escolares. |
| Sí | No | 2. por esas fotos y videos ser utilizado por o en nombre del distrito escolar con fines educativo relevante, incluyendo el uso de comunicados de prensa y artículos de noticias. |
| Sí | No | 3. para el nombre del anterior estudiante de usarse por o en nombre del distrito escolar para fines educativamente relevantes, incluyendo el uso de comunicados de prensa y artículos de noticias. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma del padre o tutor |   | Fecha |
| Firma del estudiante (si corresponde) |   | Fecha |

O-EX-64