

HACKENSACK PUBLIC SCHOOLS
HACKENSACK, NJ 07601

OFICINA DEL SUPERINTENDENTE

AUTORIZACIÓN PARA EL ESTUDIANTE

Durante el año escolar se presentan oportunidades que nos permiten proporcionar información positiva y darle buena publicidad a nuestros programas y eventos, ya sea al público en general o a un público específico. En ciertas ocasiones, los medios de comunicación o personas del medio profesional nos pueden solicitar que les dejemos entrevistar, tomar fotos y/o filmar a nuestros estudiantes para la prensa, la televisión o para proveer información y entrenamiento educativo; o también para las diferentes publicaciones tales como el calendario escolar anual y catálogos producidos por las Escuelas Públicas de Hackensack.

Necesitamos su permiso para que su niño/a pueda ser partícipe de cualquier publicidad de los medios o para cualquier información educativa. Por favor firme esta autorización y devuélvala a la escuela donde se llevará un registro como futura referencia.

ESCUELA: _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

DIRECCIÓN DOMICILIARIA: _____

NOMBRE DEL MAESTRO/A: _____

(POR FAVOR USE LETRA DE IMPRENTA PARA ESCRIBIR EL NOMBRE DEL ESTUDIANTE EN ESTA LÍNEA)

DOY MI AUTORIZACIÓN

NO DOY MI AUTORIZACIÓN

PARA QUE SE LE HAGAN ENTREVISTAS, SEA FOTOGRAFIADO Y/O FILMADO COMO INFORMACIÓN PÚBLICA PARA EL USO DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN O COMO INFORMACIÓN EDUCATIVA PROFESIONAL.

(FIRMA DEL PADRE O GUARDIÁN)

Fecha _____
