

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 \_\_\_\_\_

---