|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MEDia Release Form** | For Office Use OnlyRec’d Processed By  |

|  |
| --- |
| **English** |
| I hereby grant permission to SCHOOL to photograph, take video or audio footage of my child and/or display my child’s work. I understand that the above-mentioned types of media may be used for public viewing by various media outlets. I give my permission for my child’s first and last name, photograph and video or audio footage to be used by any media that might take photographs at SCHOOL or any field trip or function. I agree to my child's participation without financial compensation, and I understand that this releases any person or organization from any future claims, as well as from any liability arising from the use of said media or portions thereof. \_\_\_\_\_**YES** I give my permission for my child’s name, photograph, video or audio footage to be published by SCHOOL or other media outlets. \_\_\_\_\_**NO** I do NOT want my child’s name, photograph, or video or audio footage to be published SCHOOL or any other media outlets. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Student’s Name\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Parent/Guardian Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Parent/Guardian Printed Name  |

**OVER**

**Español**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FORMULARIO de consentimiento para entrevistas con los medios** | For Office Use OnlyRec’d Processed By  |
|  |  |  |
| **Español** |
| Yo, por el presente documento, doy mi permiso para que SCHOOL fotografíe, grabe material de video o audio de mi hijo/a y/o que muestre el trabajo de mi hijo/a. Entiendo que los tipos de medios mencionados arriba pueden usarse para exposición pública por varios medios de comunicación. Doy mi permiso para que el nombre y apellido, fotografía y material de video o audio de mi hijo/a sean usados por cualquier medio que saque fotografías en SCHOOL o en cualquier excursión de campo u otra función.  Consiento que mi hijo/a participe sin compensación financiera y comprendo que este formulario les libera a cualquier persona u organización de reclamos futuros, y también de cualquier responsabilidad que surja del uso de dichos medios o porciones del mismo. \_\_\_\_\_**SÍ** Yo doy mi permiso para que el nombre, fotografía, material de video o audio de mi hijo/a sean publicados por SCHOOL u otros medios de comunicación. \_\_\_\_\_**NO** Yo NO quiero que el nombre, fotografía, material de video o audio de mi hijo/a sean publicados por SCHOOL u otros medios de comunicación.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre del estudiante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del padre/tutor legal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre del padre/tutor legal en letra de imprenta  |

**English**