



**Hamblen County Department of Education**  
**Permiso de los padres/tutores para fotografías y videos/audios Grabaciones**  
**relacionados con la escuela**

**Año escolar 2024-2025**

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Sí No **Doy mi permiso para que mi hijo/a sea fotografiado y/o grabado/video/audio durante el año escolar 2024-2025 para actividades relacionadas con la escuela, tales como:**

**Fotografías con nombres y comentarios con el propósito de reconocer a los estudiantes:**

- **En los tablonces de anuncios de la escuela (papel o digital)**
- **En los periódicos de la zona**
- **En los sitios web de las escuelas y los distritos**
- **En las redes sociales de la escuela**

Sí No **Anuarios escolares**

Sí No **Programas de actividades, como deportes, conciertos, obras de teatro, concursos de talentos, etcétera.**

Sí No **Fotografías individuales o grupales en los sitios web del sistema y/o de la escuela sin identificación de los estudiantes individuales.**

**Audio y video grabaciones para algunas evaluaciones son requeridas y no sujeto a este formulario de permiso.**

**Firma del Padre/Tutor** \_\_\_\_\_

**Fecha** \_\_\_\_\_