

**ESTUDIANTE MEDIA Release Tipo**

 **de Exclusión**

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ escolar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NO me** otorgar a las Escuelas Públicas de Montgomery el derecho o permiso para fotografiar, grabar en video y / o usar grabaciones de audio de mi hijo para publicitar o promover el sistema escolar a través de sus propias producciones de medios (sitio web del distrito, redes sociales, folletos impresos y / o en línea, informes, videos promocionales, etc.) oa través de los medios comerciales (televisión, radio, Internet o impresos).

*Solo complete este formulario si* *quiere que su hijo/a sea fotografiado o grabado en video por las Escuelas Públicas de Montgomery.*

*Nombre de Padres\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma de Padres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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