



Forma Opcional

Use sola si no quiere que usemos fotografías y videos de su niño en nuestros publicaciones

Formulario de Exclusión de Medios

Solicitud para prohibir el uso y/o liberación de las fotografías, video y grabaciones de audio, comentarios y/o nombre del estudiante

La política del Distrito Escolar de _____ es permitir fotografías, videos y grabaciones de audio, comentarios y/o nombres de los estudiantes que se utilizarán en los materiales de impresión y de electrónicos producidos por el Distrito y/o la Oficina de Educación del Condado de Sonoma, incluyendo pero no limitado a sitios web, publicaciones impresas y producciones de video, a menos que la notificación de una objeción por un padre/tutor.

El Distrito también puede lanzar este contenido a los medios de comunicación, incluida la prensa, la radio y canales de televisión. Los estudiantes pueden ser identificados por su nombre para darles oportunidades de reconocimiento cuando sea apropiado.

Los padres y tutores pueden solicitar que las fotografías, videos y grabaciones de audio, comentarios y/o nombres de los estudiantes no se pueden utilizar al completar este formulario y devolverlo a la oficina de la escuela del estudiante.

Nombre del estudiante: _____ maestro(a): _____

Escuela: _____

Por la presente solicito que el Distrito Escolar de _____ NO utilice fotografías, videos y grabaciones de audio, comentarios, y/o el nombre de este estudiante en forma impresa o material electrónico. Además, solicito que el distrito no divulgue fotografía, vídeo o grabación de audio, comentarios, y/o el nombre de los medios de comunicación del estudiante.

Entiendo que esta solicitud se mantendrá en efecto durante el año escolar _____ y que puede ser revocada en cualquier momento. También entiendo que esta solicitud no prohibirá el uso de fotos, videos, y/o el nombre del estudiante nombrado arriba en los materiales producidos por estudiantes como los anuarios y periódicos.

Firma del Padre/Tutor

Fecha

Este formulario se guardará en los archivos de la escuela del estudiante nombrado arriba.

(8/19/13)

Sue Field, Ed.D. *Superintendent*

707.542.2201 • 707.544.6629 FAX 2250 MESQUITE DRIVE • SANTA ROSA, CA 95405 www.bvUSD.org

AFFIRMATIVE ACTION EQUAL OPPORTUNITY EMPLOYER