



Lucero Elementary School | 1425 Walton Avenue | Bronx, NY 10452 | Kattia Cuba, Principal

**CONSENT TO PHOTOGRAPH, FILM, OR VIDEOTAPE A STUDENT FOR NON-PROFIT USE
(E.G., EDUCATIONAL, PUBLIC SERVICE, OR HEALTH AWARENESS PURPOSES)**

SCHOOL: LUCERO ELEMENTARY SCHOOL

**STUDENT
NAME:** _____

GRADE: ___K ___1st Grade ___2nd Grade ___3rd Grade ___4th Grade ___5th Grade

I HEREBY CONSENT TO THE PARTICIPATION IN INTERVIEWS, THE USE OF QUOTES, AND THE TAKING OF PHOTOGRAPHS, MOVIES, OR VIDEOTAPES OF THE STUDENT NAMED ABOVE BY LUCERO ELEMENTARY SCHOOL.

I ALSO GRANT LUCERO ELEMENTARY SCHOOL THE RIGHT TO EDIT, USE, AND REUSE SAID PRODUCTS FOR NON-PROFIT PURPOSES INCLUDING USE IN PRINT, ON THE INTERNET, AND ALL OTHER FORMS OF MEDIA. I ALSO HEREBY RELEASE THE NEW YORK CITY DEPARTMENT OF EDUCATION AND ITS AGENTS AND EMPLOYEES FROM ALL CLAIMS, DEMANDS, AND LIABILITIES WHATSOEVER IN CONNECTION WITH THE ABOVE.

Signature of Parent/Guardian:

Date:

_____/_____/_____

Address of Parent/Guardian:

_____APT#_____



Lucero Elementary School | 1425 Walton Avenue | Bronx, NY 10452 | Kattia Cuba, Principal

CONSENTIMIENTO PARA FOTOGRAFÍAR, FILMAR, O GRABAR A UN ESTUDIANTE PARA USO SIN FINES DE LUCRO (POR EJEMPLO, SERVICIOS EDUCATIVOS, PÚBLICOS O PROPÓSITOS DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD)

Escuela: LUCERO ELEMENTARY SCHOOL

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

GRADO: ___K ___1^{er} grado ___2^{do} grado ___3^{er} grado ___4^o grado ___5^o grado

DOY MI CONSENTIMIENTO A LA PARTICIPACIÓN EN ENTREVISTAS, EL USO DE COMILLAS Y LA TOMA DE FOTOGRAFÍAS, PELÍCULAS, O CINTAS DE VIDEO DEL ESTUDIANTE NOMBRADO ARRIBA POR LUCERO ELEMENTARY SCHOOL.

TAMBIÉN CONCEDO A LA ESCUELA LUCERO EL DERECHO DE EDITAR, USAR, Y REUTILIZAR ESTOS PRODUCTOS PARA PROPÓSITOS SIN FINES DE LUCRO INCLUYENDO EL USO EN LETRA, EN INTERNET Y TODAS LAS OTRAS FORMAS DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN. ADEMÁS LIBERO EL DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN DE LA CIUDAD DE NUEVA YORK Y SUS AGENTES Y EMPLEADOS DE TODAS LAS RECLAMACIONES, DEMANDAS Y RESPONSABILIDADES DE NINGUN TIPO EN RELACIÓN CON LO ANTERIOR.

Firma del padre/tutor:

Fecha:
____/____/____

Dirección del padre o tutor:

_____ APT# _____