Reisterstown United Methodist Nursery School

Photo Release

Child’s Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Como una escuela, nos gusta fotografiar a los niños en juego y aprendizaje de situaciones. Necesitamos su permiso de ser capaces de mostrar aquellas fotos. NUNCA incluiremos nombres de niños con nuestras fotos.

Por favor considere cada situación con cuidado e indique si su hijo se debe incluir en aquellas fotos.

Doy mi permiso para la foto de mi hijo para usarme en la manera siguiente:

Por favor inicial YES o NO

YES NO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Demostraciones/tablones de anuncios del aula/Escuela (en el edificio sólo) |
|  |  | Demostraciones/tablones de anuncios de la iglesia (en el edificio sólo) |
|  |  | Página Web para escuela |
|  |  | Página Web para iglesia |
|  |  | Otras páginas de medios sociales (como Facebook e Instagram) |
|  |  | Materiales de impresión para publicidad y objetivos informativos |
|  |  | Publicidad digital |

\_\_\_\_\_\_ No quiero la foto de mi hijo mostrada, pero por favor envíeme fotos de mi hijo en la clase.

Parent Name (print)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Parent Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_