



# Student Permission Form

School: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_

Student Full LEGAL Name, according to birth certificate:

\_\_\_\_\_

Teacher's Name: \_\_\_\_\_

-----

## Video/Audio/Photo Media Coverage Authorization

I hereby give permission for my son/daughter to participate and be identified by name in positive video/audio/photos in publications, newspapers, websites, social media, and/or TV related to the Reading School District.

YES

NO

Parent Name: \_\_\_\_\_

Parent Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

-----

## Internet Access Authorization

I hereby give my child permission (under 18 years of age) to access the internet for educational and school related purposes under the supervision of school staff. This access is limited to educational websites and/or research for the purpose of classroom projects.

YES

NO

Parent Name: \_\_\_\_\_

Parent Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_



# Formulario de Permiso del Estudiante

Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre LEGAL del estudiante, tal y como aparece en el certificado de nacimiento:

\_\_\_\_\_

Nombre del maestro: \_\_\_\_\_

-----

## **Autorización de cobertura de Video/Audio/Foto /Medios de comunicación**

Por este medio doy permiso para que mi hijo / hija participe y se identifique por su nombre en video / audio / fotos positivas en publicaciones, periódicos, sitios web, medios sociales y / o TV relacionados con el Distrito Escolar de Reading.

SI

NO

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

Firma del Padre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

-----

## **Autorización de acceso a Internet**

Por este medio doy mi permiso a mi hijo (menor de 18 años de edad) para acceder a Internet para fines educativos y relacionados con la escuela bajo la supervisión del personal de la escuela. Este acceso está limitado a sitios web educativos y / o investigación para el propósito de proyectos del salón de clases.

SI

NO

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

Firma del Padre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_