



MIAMI-DADE COUNTY PUBLIC SCHOOLS
Office of Special Education and Psychological Services

PARENTAL PERMISSION TO PHOTOGRAPH STUDENTS

I hereby give permission for my child _____ to be photographed and/or videotaped, and for the photographs and/or videotapes to be used for the following purposes:

- _____ documentation of student progress
_____ in-county professional training and staff development
_____ out-of-county professional training and staff development
_____ SPED web sites
_____ SPED Brochures/Print Material
_____ Photos used in the Media

Parent Signature

Date

PERMISO PARA FOTOGRAFIAR A LOS ESTUDIANTES

Por este medio doy permiso para fotografiar y/o tomar en video a mi hijo/hija _____, y para que las fotos y/o el video sean usadas para los siguientes propósitos:

- _____ documentar el progreso del estudiante
_____ entrenar profesionales en el condado de Miami-Dade
_____ entrenar profesionales fuera del condado de Miami-Dade
_____ Sitio Web de Educación Especial en el Internet
_____ Panfletos /Materiales Impresos
_____ Para poner en los periódicos

Firma de los Padres

Fecha

KONSANTMAN PARAN POU PRAN FOTO ETIDYAN

Mwen bay konsantman pou pran foto/videyo pitit mwen _____ epi pou foto/videyo kap sevi nan ka sayo:

- _____ dokimante pwogre etidian an
_____ fe pwofesyonel Miami-Dade County apwann
_____ fe pwofesyonel deyo Miami-Dade County apwann
_____ paj Entènèt pou edikasyon espesyal
_____ bwochi sou edikasyon espesyal/materyèl alekri
_____ pou mete nan journal

Siyati paran

Dat