



Where the future is present.

MEDIA APPEARANCE RELEASE FORM

I, the undersigned, authorize Hartford Public Schools to record on video tape, photography, voice recording, or interview through print or other media, my child's name, voice, image, and/or performance for informational programs, reports and promotional materials to be used for non-commercial purposes.

I understand that neither my child nor I will receive compensation for this appearance and no private individual will receive compensation of any kind as a result of broadcasting this material.

(Print Name of Student)

(Print Name of Parent/Guardian)

(Home Telephone)

(Signature of Parent/Guardian)

(Address)

(Date)

PRINCIPAL

ASSISTANT PRINCIPAL

SCHOOL NAME

SCHOOL NAME



Donde el futuro está presente.

RELEVO DE RESPONSABILIDAD

Con mi firma en este documento, autorizo a las Escuelas Públicas de Hartford a utilizar el nombre, la voz, la imagen y/o actuación de mi hijo/hija en programas informativos y materiales publicitarios, a través de videos, fotografías, grabación de voz, entrevista de prensa y otros medios de comunicación.

Estoy de acuerdo que ni mi hijo/hija ni yo recibiremos pago por este consentimiento y que ningún individuo privado recibirá pago alguno como resultado de la circulación de este material.

(Nombre del estudiante en letra de molde)

(Nombre del padre/madre o encargado en letra de molde)

(Teléfono de la Casa)

(Firma del padre/madre o encargado)

(Dirección)

(Fecha)

DIRECTOR

ASISTENTE DEL DIRECTOR

NOMBRE DE LA ESCUELA

NOMBRE DE LA ESCUELA