



MIAMI-DADE COUNTY PUBLIC SCHOOLS  
MEDIA RELEASE PARENTAL CONSENT FORM  
**Physical Education and Health Literacy**

\_\_\_\_\_  
(Date)

Dear Parent:

Please be advised that during the year your child may be photographed, video taped or interviewed at various school sponsored events. With your consent, the photograph, video or interview may be reproduced and released for use by the media, i.e., newspapers, brochures, videos, television and through the internet.

Please indicate your preference below.

_____ (Student's Name)	
<input type="checkbox"/> Yes.	My child's photograph/video/interview <b>may</b> be reproduced and released for use by the media.
<input type="checkbox"/> No.	My child's photograph/video/interview <b>may not</b> be reproduced and released for use by the media.
_____ (Signature)	_____ (Date)
Return this signed form to:	
CONTACT PERSON: _____	
SCHOOL NAME: _____	
SCHOOL TELEPHONE: _____	



**ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO DE MIAMI-DADE**  
**FORMA DE CONSENTIMIENTO PATERNO A MEDIOS DE COMUNICACIÓN**  
**Physical Education and Health Literacy**

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

Estimado/a padre/madre o tutor/a:

Por la presente le advertimos que durante el año escolar, posiblemente su niño/a se le tome una fotografía, se le haga una grabación en vídeo o se le entreviste en diversos eventos auspiciados por la escuela. Con su consentimiento, se podrá reproducir la fotografía, vídeo o entrevista para ser entregada a los medios de comunicación, p. ej., periódicos, folletos, videos, televisión, o para su uso, o a través de la internet.

Por favor indique su preferencia más abajo.

\_\_\_\_\_  
(Nombre de el Estudiante)

- Si. La fotografía, video/entrevista de mi niño/a **puede** ser reproducida y entregada a los medios de comunicación para su uso.
- No. La fotografía, video/entrevista de mi niño/a **no puede** ser reproducida y entregada a los medios de comunicación para su uso.

\_\_\_\_\_  
(Firma)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

Devuelva esta forma firmada a:

PERSONA DE CONTACTO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA ESCUELA: \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE LA ESCUELA: \_\_\_\_\_



**LEKÒL LETA MIAMI-DADE COUNTY**  
**FÒM KONSANTMAN PARAN POU FOTO/VIDEYO**  
**Physical Education and Health Literacy**

\_\_\_\_\_  
(Dat)

Chè Paran:

Silvoulè n ap avize w pandan ane a yo kab pran foto, videyo tep, oubyen entèvyouve pitit ou a nan dives evenman lekòl la ap patwone. Avèk konsantman w, nou kab repwodui e pèmèt medya a, pa egzanp, jounal, bwochi, videyo, televizyon an sanm ak entènèt la pou itilize yo.

Silvoulè chwazi preferans ou anba a.

\_\_\_\_\_  
(Non elèv la)

— Wi. Nou **kab** repwodui foto/videyo/entèvyouve pitit mwen an e pèmèt medya pou l itilize yo.

— Non. Nou **pakab** repwodui foto/videyo/entèvyouve pitit mwen an e pèmèt medya pou l itilize yo.

\_\_\_\_\_  
(Siyati)

\_\_\_\_\_  
(Dat)

Siyen fòm sa a e retounen l bay:

MOUN POU W KONTAKTE: \_\_\_\_\_

NON LEKÒL LA: \_\_\_\_\_

TELEFÒN LEKÒL LA: \_\_\_\_\_