

PERMISO PARA PARTICIPACIÓN EN LA GRABACIÓN DE VIDEO EN EL SALÓN DE CLASES

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

NOMBRE DE LA MAESTRA: _____

ESCUELA: _____

Soy padre/madre o representante legal del niño cuyo nombre se menciona arriba. He recibido y leído la carta que hace referencia a la grabación de un video que se llevará a cabo en la clase de mi hijo/a. El video será grabado por una candidata a maestra del Departamento de Educación de la Universidad de Houston. Mi decisión y mi firma siguen a continuación.

Por favor marque el cuadro apropiado y firme abajo.

Sí doy permiso de incluir a mi niño/a, _____ por primer nombre,
Nombre del niño/a
incluyendo su voz, y/o imagen en video mientras él/ella participa en la clase llevada a cabo en
_____ por una candidata a maestra del Departamento de Educación de la
Nombre de la Escuela Name
Universidad de Houston.

NO doy permiso incluir a mi niño/a, _____ por primer nombre,
Nombre del niño/a
incluyendo su voz, y/o imagen en video mientras él/ella participa en la clase llevada a cabo en
_____ por una candidata a maestra del Departamento de Educación de
la Universidad de Houston.

Firma del Madre/Padre o Representante Legal: _____ Fecha: _____