



Lawrence Family Development Charter School

CLASSROOM PHOTOGRAPHY, WORKSHOPS AND VIDEOTAPE PERMISSION

Parents: Please read carefully, sign and return to school.
Thank you for your continued support of our academic program.

I give permission for my child, _____, to be photographed and/or videotaped during the current (2024/2025) school year at Lawrence Family Development Charter School.

I understand photographs may be used in publications, which report on school news and performance; and videotaping for study, research and teacher training purposes only.

*Please note that student pictures or videos can be used to highlight school activities on the school website. Parents are not allowed to take pictures or videos of students without permission from School Administration.

Parent or Guardian Signature: _____

Date: _____

Telephone: _____

~~~~~

## PERMISO PARA FOTOGRAFIAS Y GRABACION EN EL SALON DE CLASES

**Padres: Por favor lea cuidadosamente, firme y devuelvan esta forma a la escuela.**  
*Gracias por su continuo apoyo a nuestro programa académico.*

Yo le doy permisos a mi hijo(a), \_\_\_\_\_ para que sea fotografiado(a) y/o grabado durante el corriente año escolar (2024/2025) en la Escuela Lawrence Family Development Charter.

Yo entiendo que las fotografías pueden ser utilizadas en publicaciones que informan noticias y desempeño de la escuela; y las grabaciones son para el estudio, investigación y entrenamiento de maestros solamente.

\*Por favor note que fotos o videos de los estudiantes pueden ser usados para destacar actividades escolares en la página de Web de la escuela. Los padres no están permitidos a tomar fotos o videos de estudiantes sin el permiso de la Administración Escolar.

**Firma del Padre o Encargado:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_