



## PHOTOGRAPHY PERMISSION SLIP

Name of Child Participant: \_\_\_\_\_

Name of Parent or Guardian (Releaser): \_\_\_\_\_

Name of Teacher: \_\_\_\_\_

This teacher is seeking or has earned a grant through **DonorsChoose.org**, a nonprofit organization serving public school students. At our website, [www.donorschoose.org](http://www.donorschoose.org), teachers can request resources for their students, and individual donors can choose a request they want to fund. This teacher has taken the initiative to seek funding for an activity.

As a result, this teacher's class may receive resources for one or more requested student activities. In this event, we would like to show photographs of the activities actually taking place on our website at [www.DonorsChoose.org](http://www.DonorsChoose.org), to the donor(s) who funded the request(s) as well as other visitors to our site. Additionally, to help generate donor interest for this teacher's project(s), we would like to display a picture featuring this teacher's class on our website for potential donors to view.

### **With your signature below, you consent as follows:**

- I am the legal parent or guardian (releaser) of the child participant named above. I hereby give permission for the participant to be photographed (with or without other classmates in a particular picture).
- I understand, agree and give permission for DonorsChoose.org to display the photographs on the DonorsChoose.org website.
- I understand, agree and give permission for DonorsChoose.org to otherwise use the photographs in promotional materials for DonorsChoose.org.

Signature of Parent or Guardian (Releaser): \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

PLEASE RETURN THE COMPLETED, SIGNED FORM TO THE TEACHER  
AS SOON AS POSSIBLE. THANK YOU.



## PERMISO PARA FOTOGRAFIAR

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_

Nombre del padre/madre o guardián: \_\_\_\_\_

Nombre del maestro/maestra: \_\_\_\_\_

Su maestro/maestra esta solicitando contribuciones (o ya ha recibido contribuciones) a través de DonorsChoose.org, una organización sin fines de lucro que se dedica a ayudar a estudiantes en escuelas publicas. ¿Como funciona? En nuestra pagina de internet, [www.donorschoose.org](http://www.donorschoose.org), maestros y maestras pueden escribir un proyecto donde solicitan materiales escolares para sus estudiantes, y cualquier persona que visite la pagina, puede donar directamente al proyecto del maestro/maestra. Su maestro/maestra ha tomado la iniciativa para solicitar donaciones en uno o varios proyectos.

Como resultado, es posible que la clase de su maestro/maestra reciba materiales requeridos a través de DonorsChoose.org. Cuando sucede esto, nos gustaría mostrarle fotos del proyecto llevándose a cabo a los donantes y a visitantes de nuestra pagina de internet. Adicionalmente, para generar más donaciones para su salón de clases, nos gustaría mostrar una foto de la clase para que los donantes puedan ver quien va a recibir los materiales.

### Con su firma, usted otorga el consentimiento a lo siguiente:

- Yo soy el padre/madre legal o guardián del alumno nombrado en este documento. Doy permiso a que el alumno sea fotografiado (con o sin otros alumnos de la clase en cualquier foto).
- Yo entiendo, estoy de acuerdo, y doy permiso para que DonorsChoose.org muestre las fotografías en la página de internet de DonorsChoose.org.
- Yo entiendo, estoy de acuerdo, y doy permiso para que DonorsChoose.org muestre las fotografías en folletos y materiales promocionales de DonorsChoose.org.

Firma del padre/madre o guardián: \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

POR FAVOR ENTREGUE ESTE PERMISO, COMPLETADO Y FIRMADO, A EL MAESTRO/MAESTRA LO MÁS PRONTO POSIBLE. GRACIAS.