

# Folsom Cordova Unified School District

1965 Birkmont Drive, Rancho Cordova, CA 95742  
Angela Griffin Ankhelyi - Director, Communication and Community Engagement  
Phone Number: 916-294-9000 ext. 104530 Fax: 916-294-9020



Russian copy

Согласно закона, Фолсом Кордова Объединённый Школьный Дистрикт обязан требовать письменное разрешение перед тем, как использовать фотографии или видеозаписи, которые идентифицируют учащихся, получающих специальное образование.

## 2021-2022 ФОРМА СОГЛАСИЯ РОДИТЕЛЯ ФОТОГРАФИИ/ВИДЕО УЧАЩИХСЯ СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Имя, фамилия ученика/цы: \_\_\_\_\_ #ID еника/цы: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_ Школа: \_\_\_\_\_

Фолсом Кордова Объединённый Школьный Дистрикт и/или представители от школ требуют разрешение для запросов на фотографию или видеозапись учащегося, указанного выше, в 2021-2022 учебном году. Фотографии и видео могут быть использованы для школы или целей дистрикта, включая но не ограничивая: классные занятия и учебные программы, информационные бюллетени, награждение учащихся, печатные публикации дистрикта, телевидение, программирование или веб-сайт, включая социальные медиа-платформы.

Я, родитель и/или легальный опекун ребёнка (имя) \_\_\_\_\_, соглашаюсь и даю мое разрешение на использование фотографий и видео моего ребёнка для:

(пожалуйста отметьте одно или оба ниже)

- школьных целей, таких как классные занятия и учебные программы, информационных бюллетеней и студенческих наград
- целей дистрикта, таких как печать публикаций, телевизионных программ и/или веб-сайтов, включая социальные медиа-платформы дистрикта

\_\_\_\_\_  
Имя, ф-лия родителя/опекуна (печатными)

\_\_\_\_\_  
Подпись родителя/опекуна/or guardian

\_\_\_\_\_  
Адрес: улица

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Город/штат/zip код

\_\_\_\_\_  
Телефон (включая код региона)

*Эта форма согласия будет храниться в личном деле вышеназванного учащегося в школе.*