havenacademy
Mott Haven Academy Charter School

Photo Release Form

Please be advised that your child may be photographed or videotaped at various school sponsored events. By giving consent, I understand that these photographs may be used in promoting Haven Academy in print, on the Internet, or videos/news. I understand that it is my responsibility to update this form in the event that I no longer wish to authorize the use of my child's photos.

☐ I give permission for photos, videos, and audio recordings of my child to be used by Haven Academy personnel for reproduction and/or publication.

☐ I **do not** give permission for photos, videos, and audio recordings of my child to be used by Haven Academy personnel for reproduction and/or publication.

_____ _____
Student Name Date of Birth

_____ _____
Parent or Guardian Signature Date

havenacademy
Mott Haven Academy Charter School

Formulario de divulgación de fotos

Tenga en cuenta que su hijo puede ser fotografiado o grabado en video en varios eventos patrocinados por la escuela. Al dar mi consentimiento, entiendo que estas fotografías pueden usarse para promocionar Haven Academy en forma impresa, en Internet o videos / noticias. Entiendo que es mi responsabilidad actualizar este formulario en caso de que ya no desee autorizar el uso de las fotos de mi hijo.

□ yo dar permiso para que el personal de la Academia Haven use las fotos, videos y grabaciones de audio de mi hijo para su reproducción y / o publicación.

□doy **No** permiso para que fotos, videos y grabaciones de audio de mi hijo para ser utilizado por el personal de la Academia refugio para la reproducción y / o publicación.

_____ _____
Nombre del Estudiante Fecha de Nacimiento

_____ _____
padre o tutor Fecha