

FORMA DE CESIÓN PARA EL DESPLEJO ELECTRÓNICO DE INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____ Numero ID: _____

____ Si doy permiso que se mostrada cierta información personal y/o fotografía que identifica a mi hijo(a) por medio electrónico producido por el distrito escolar.

La información y/o la fotografía mostrada es:

____ No doy permiso para que se muestre información y/o fotografía de mi hijo(a) electrónicamente.

Firma del padre o guardián del estudiante: _____

Dirección de domicilio: _____

Fecha: _____ Numero telefónico: _____