



Formulario de Entrada y Salida de Clase

Por favor liste todas las personas, incluyendo otros tutores u otros parientes, mayores de **18 años** que tengan permiso para firmar a su hijo dentro y fuera de la clase. Si su hijo tiene **15 años de edad o más**, y desea que su hijo(a) se retire de la clase **sin** un padre o un pariente, por favor asegúrese de dar un permiso por escrito. en la seccion de abajo.

Por favor devuelva esta forma inmediatamente después de la inscripción (W117)

Nombre de Estudiante _____

Nombre de Padre _____

Estudiante Mismo Firma Entrada y Salida _____

Familiares adicionales que puedan firmar la entrada y salida del estudiante

Nombre	Número de Teléfono	Relación
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Entiendo que es la polísa de DCCCD que los padres son responsables de sus hijos menores de edad y deben firmarlos dentro y fuera de cada clase.

Liberación de Fotografías

Por la presente yo consiento y acuerdo que el programa, sus empleados o funcionarios tienen el derecho a tomar fotografías, imágenes digitales o video de mi (y/o mi propiedad) y a usarlos para materiales educacionales y promocionales. Yo además consiento que mi nombre podría ser revelado en el mismo o por el texto descriptivo o comentario.

Por la presente, yo relevo todos los derechos al programa, sus funcionarios y empleados para exhibir este trabajo públicamente o en privado, incluyendo publicaciones a las páginas web y para la comercialización y venta de copias. Yo renuncio cualquier derecho, reclamo o intereses que podría tener para controlar el uso de mi identidad o semejanza en las fotografías, imágenes digitales o videos y estoy de acuerdo que cualquier uso descrito en la presente puede ser realizado sin compensación.

Acepto No Acepto

He leído lo anterior y así lo demuestro con mi firma abajo.

Firma del Padre o Tutor _____

Fecha _____