



Consent for Release of Images

I, _____ parent name _____, hereby give permission to Mesa Public Schools to:

allow _____ third-party organization _____ to take photographs and/or video recordings of

my child, _____ student name _____, for the following purpose(s):

provide photographs and/or video recordings of my child, _____ student name _____,

to _____ third-party organization _____ for the following purpose(s):

Parent Name _____

Parent Signature _____ Date _____

Student Name (if 18 or older) _____

Student Signature _____ Date _____



Consentimiento para la liberación de imágenes

Yo, _____, doy permiso a las Escuelas Públicas de Mesa para:
Nombre del padre/madre/tutor

permitir a _____ a tomar fotografías y/o grabaciones de
Nombre del estudiante
video de mi hijo, _____, para el siguiente propósito:
Nombre de la tercera parte

proveer fotografías y/o grabaciones de video de mi hijo/a, _____
Nombre del estudiante
a _____ para el siguiente propósito:
Nombre de la tercera parte

Nombre del Padre/Madre/Tutor _____

Firma del Padre/Madre/Tutor _____ Fecha _____

Nombre del Estudiante (si mayor de 18 años) _____

Firma del Estudiante _____ Fecha _____