



MEDIA RELEASE FORM

ENGLISH

I hereby grant permission to Ashé Prep Academy to photograph, take video or audio footage of my child and/or display my child's work. I understand that the above-mentioned types of media may be used for public viewing by various media outlets.

I give my permission for my child's first and last name, photograph and video or audio footage to be used by any media that might take photographs at Ashé Prep Academy or any field trip or function.

I agree to my child's participation without financial compensation, and I understand that this releases any person or organization from any future claims, as well as from any liability arising from the use of said media or portions thereof.

☐ **YES** I give my permission for my child's name, photograph, video or audio footage to be published by Ashe' Prep Academy or other media outlets.

☐ **NO** I do NOT want my child's name, photograph, or video or audio footage to be published by Ashe' Prep Academy or any other media outlets.

Student's Name

Parent/Guardian Signature

Date _____

Parent/Guardian Printed Name

Español



FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO PARA ENTREVISTAS CON LOS MEDIOS

ESPAÑOL

Yo, por el presente documento, doy mi permiso para que Ashé Prep Academy fotografe, grabe material de video o audio de mi hijo/a y/o que muestre el trabajo de mi hijo/a. Entiendo que los tipos de medios mencionados arriba pueden usarse para exposición pública por varios medios de comunicación.

Doy mi permiso para que el nombre y apellido, fotografía y material de video o audio de mi hijo/a sean usados por cualquier medio que saque fotografías en Ashé Prep Academy o en cualquier excursión de campo u otra función.

Consiento que mi hijo/a participe sin compensación financiera y comprendo que este formulario les libera a cualquier persona u organización de reclamos futuros, y también de cualquier responsabilidad que surja del uso de dichos medios o porciones del mismo.

☐ **SÍ** Yo doy mi permiso para que el nombre, fotografía, material de video o audio de mi hijo/a sean publicados por Ashe' Prep Academy u otros medios de comunicación.

☐ **NO** Yo NO quiero que el nombre, fotografía, material de video o audio de mi hijo/a sean publicados por Ashe' Prep Academy u otros medios de comunicación.

Nombre del estudiante

Firma del padre/tutor legal

Fecha _____

Nombre del padre/tutor legal en letra de imprenta

English