



**Lake Elsinore Unified School District**  
 Coordinator of Community and Media Relations  
 Phone (951) 253-7174 | Fax (951) 253-7084

## Autorización para uso de los Medios de Comunicación

ID del estudiante: \_\_\_\_\_

Primera inicial: \_\_\_\_\_

Apellido : \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_

**Cobertura de los medios:** A través del año escolar, el distrito escolar unificado de Lake Elsinore será sujeto a cobertura por sucursales de los medios locales y regionales. A veces, estas sucursales de los medios, inclusive el periódico, estaciones de televisión y estaciones de radio piden hablar con su niño y tomarle fotos. Mientras que es la política del distrito fomentar relaciones positivas con los medios y de cooperar con los medios todo lo posible, también es la política del distrito de proteger la identidad de esos estudiantes cuyos padres o tutores piden que el nombre e imagen de su niño no sea publicada en los medios locales.

Es importante notar que finalmente, el distrito no tiene control sobre lo que publican los medios. Sin embargo, hará todo lo posible para respetar los deseos de esos padres o tutores que no desean que su niño sea incluido en cualquier cobertura.

**Materiales creados por el distrito:** A través del año escolar, también puede ser apropiado que el distrito publique materiales que incluyen los nombres e imágenes de su niño. Estos materiales pueden incluir boletines, folletos de promoción y sitios web del distrito. Mientras que es el deseo del distrito de reconocer a estudiantes y de incluirlos cuando sea posible en la promoción del distrito y su trabajo bueno, también es la política del distrito de proteger la identidad de esos estudiantes cuyos padres o tutores piden que el nombre de su niño no sea publicado de ninguna manera.

Usted puede ponerse en contacto con el maestro(a) de su niño, su director escolar o el coordinador del distrito encargado de relaciones comunitarias y de los medios de comunicación en cualquier momento para hablar de esta autorización. Si usted desea, las publicaciones incluyendo a su niño o a su trabajo se harán disponibles para que usted las revise. Además, al firmar esta autorización, usted libera al distrito escolar unificado de Lake Elsinore, sus empleados o representantes de cualquier responsabilidad si el nombre o la imagen de su niño se publican inconscientemente, involuntariamente o por error.

**Por favor indique cual formato es apropiado para que aparezca el nombre y/o la imagen de su niño:**

- |  |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| Los medios de comunicación (periódicos, noticias de televisión, radio, noticias de internet) | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| Materiales hechos por el distrito (folletos, boletines)                                      | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| Anuario escolar  | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| Sitio web escolar o del distrito   | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |

Por favor llame a la escuela si los métodos de contacto preferidos cambian a través del año escolar.

Nombre de padre/madre/tutor (letra de molde): \_\_\_\_\_

Firma de padre/madre/tutor (requerido): \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**\*Vea el otro lado del formulario**