



RELEASE AND CONSENT FORM

We believe the best way to demonstrate the power of Clarke's work is by providing real-life examples of our children, families and educators.

I, the undersigned being the parent or guardian for the student listed below, do hereby give my permission to Clarke Schools for Hearing and Speech to use my child's name, words, art and images (via photos/video/audio/other electronic recordings or screenshots) in any media coverage, as well as any print and/or electronic promotional, educational or other materials. I agree that Clarke Schools for Hearing and Speech can allow others to use my child's words, art or images without limitations or compensation.

Please indicate your answer by circling: **YES** or **NO**

Student's Name

Printed Name of Parent/Guardian Relationship to Student

Signature of Parent or Guardian

Date

Street Address

City State Zip

Phone: (home) (work) (cell)

Parent/Guardian Email address



Clarke Schools for Hearing and Speech

Formulario de consentimiento y de liberación

Creemos que la mejor manera de demostrar el poder del trabajo de Clarke es proporcionando ejemplos de la vida real de nuestros niños, familias y educadores.

Yo, el abajo firmante, siendo el padre o tutor del estudiante que se indica a continuación, por la presente doy mi permiso a las Escuelas de Clarke para la Audición y el Habla para usar el nombre, las palabras, el arte y las imágenes de mi hijo (a través de fotografías / video / audio / otras grabaciones capturas de pantalla) en cualquier cobertura de los medios, así como en cualquier material promocional, educativo o de otro tipo impreso y / o electrónico. Estoy de acuerdo en que las Escuelas de Audición y Habla de Clarke pueden permitir que otros usen las palabras, el arte o las imágenes de mi hijo sin limitaciones ni compensación.

Por favor, indique su respuesta haciendo un círculo: **SÍ** **NO**

Nombre del estudiante

Nombre de padre o guardián

Relación con el estudiante

Firma de padre o guardián

Fecha

Dirección de casa

Ciudad

Estado

Área postal

Numero teléfono:

Padre o guardián dirección de correo electrónico