# New ESCNJ logo in jpeg format

# CENTER FOR LIFELONG LEARNING

**EDUCATIONAL SERVICES COMMISSION OF NEW JERSEY**

## 333 Cheesequake Road, Parlin, New Jersey 08859 (732) 727-3736 Fax (732) 727-3756

**Mary Beth Conley Michael Kane Antoinette Nicholasi**

Principal Vice Principal Vice Principal

CONSENT FOR PHOTOGRAPHS

## Please return to the school office

STUDENT’S NAME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Please Print)

Dear Parents/Guardian:

We routinely take photographs of our special school activities (Holidays, parties, trips, etc.). It is exciting for the students to see their photographs. We would like to post your child’s photograph in our school hallway, classroom, and yearbook.

Please fill in, sign and return this permission slip to the school office. Thank you.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ I give permission to the Center for Lifelong Learning to

post my son/daughter’s photograph in the school hallway, classroom, class picture, and yearbook.

I understand and agree that this permission will be in effect throughout my child’s enrollment. Please let us know in writing if at any time you wish to rescind this consent.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ I do not give permission for you to post my

 son/daughter’s photograph in the school hallway,

 classroom, and yearbook.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature of Parent/Guardian Date

******

***CENTER FOR LIFELONG LEARNING***

EDUCATIONAL SERVICES COMMISSION OF NEW JERSEY

**333 Cheesequake Road, Parlin, New Jersey 08859 (732) 727-3736 Fax (732) 727-3756**

**Mary Beth Conley Michael Kane Antoinette Nicholasi**

**Principal Vice Principal Vice Principal**

**CONSENTIMIENTO PARA FOTOGRAFÍAS**

Por favor regrese a la oficina de la escuela

DEL ESTUDIANTE NAME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FECHA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Por favor imprimir)

Estimados padres / tutor:

Rutinariamente tomar fotografías de nuestras actividades escolares especiales (vacaciones, fiestas, viajes, etc.). Es emocionante para los estudiantes ver sus fotografías. Nos gustaría publicar la fotografía de su niño en nuestro pasillo de la escuela, sala de clase, y el anuario.

Por favor, rellenar, firmar y enviar este formulario de permiso a la oficina de la escuela. Gracias.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Doy permiso al Centro de Formación Permanente de publicar la fotografía de mi hijo / hija en el pasillo de la escuela, aula, foto de la clase, y el anuario.

Entiendo y acepto que este permiso estará vigente a lo largo de la inscripción de mi hijo. Por favor, háganos saber por escrito si en cualquier momento desea dejar sin efecto esta autorización.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No doy permiso para que usted fije mi fotografía hijo / a en el pasillo de la escuela, ula, y el anuario.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del padre / tutor Fecha