



FUTURE FOUNDATIONS ACADEMY

www.escnj.us/FFA

EDUCATIONAL SERVICES COMMISSION OF NEW JERSEY

1690 Stelton Road, Piscataway, New Jersey 08854 (732) 978-1555 Fax (732) 985-1587

Katie Feiles
Principal

Kate Johnson
Vice Principal

September 2021

Dear Parents/Guardian:

Please complete and return this permission slip for the 2021- 2022 school year. Thank you.

Consent for Photographs

We routinely take photographs of our students during special school activities (assemblies, parties, trips, etc.). Some of the photographs are posted in our classrooms, hallways, the district newsletter and the FFA yearbook.

_____ I give permission for you to photograph my son/daughter.

_____ I do not give permission for you to photograph my son/daughter.

Consent for Video

We request permission for your child to be video recorded. Videos may be shared with the District Child Study Team.

_____ I give permission for you to video my son/daughter.

_____ I do not give permission for you to video my son/daughter.

Consent for District/School Website/Social Media

We request permission for your child's photo/image and personally identifiable information to be published on the district and/or school's website. Personally identifiable information includes student names.

_____ I give permission for a photo/image that includes this student without any other personal identifiers (student's name) to be published on the school and/or district's public website and social media channels.

_____ I give permission for this student's photo/image and name to be published on the school and/or district's public website and social media channels.

_____ I do not give permission for photo/image that includes this student to be published on the school and/or district's public website and social media channels.

Dog Therapy Consent

Throughout the school year we will be having a special furry visitor from The Bright & Beautiful Therapy Dogs Incorporated. The dogs will be visiting select classrooms. The dogs are fully trained therapy dogs, insured, and licensed to visit schools, nursing homes, and even hospitals

_____ I give permission for my son/daughter to participate in petting and grooming the dogs.

_____ I do not give permission for my son/daughter to participate in petting and grooming the dogs.

Student's Name (please print): _____ Student's Class: _____

Print Name of Parent/Guardian: _____

Date: _____

Please provide your e-mail address so we may send you updates throughout the year.

E-MAIL: _____



FUTURE FOUNDATIONS ACADEMY

www.escnj.us/FFA

EDUCATIONAL SERVICES COMMISSION OF NEW JERSEY

1690 Stelton Road, Piscataway, New Jersey 08854 (732) 978-1555 Fax (732) 985-1587

Katie Feiles
Principal

Kate Johnson
Vice Principal

septiembre de 2021

Estimados padres/tutores:

Por favor complete y devuelva este resguardo de permiso para el año escolar 2021-2022. Gracias.

Consentimiento para fotografías

Tomamos fotografías rutinariamente de nuestros estudiantes durante actividades escolares especiales (asambleas, fiestas, viajes, etc.). Algunas de las fotografías se publican en nuestras aulas, pasillos, el boletín del distrito y el anuario de la FFA.

_____ I permiso para que fotografíes a mi hijo/a.

_____ I no des permiso para que fotografíes a mi hijo/a.

Consentimiento para el vídeo

Solicitamos permiso para que su hijo sea grabado en video. Los videos pueden ser compartidos con el Equipo de Estudio Infantil del Distrito.

_____ I dar permiso para que grabe a mi hijo/a.

_____ I no den permiso para que grabe en video a mi hijo/hija.

Consentimiento para el Distrito/Sitio Web Escolar/Medios Sociales

Solicitamos permiso para que la foto/imagen de su hijo y la información de identificación personal se publiquen en el sitio web del distrito y/o la escuela. La información de identificación personal incluye los nombres de los estudiantes.

_____ I dar permiso para que una foto/imagen que incluya a este estudiante sin ningún otro identificador personal (nombre del estudiante) que se publique en el sitio web público de la escuela y/o el distrito y los canales de redes sociales.

_____ I dar permiso para que la foto/imagen y el nombre de este estudiante se publiquen en el sitio web público de la escuela y/o el distrito y los canales de redes sociales.

_____ I no dan permiso para que la foto/imagen que incluya a este estudiante sea publicado en el sitio web público de la escuela y/o el sitio web del distrito y los canales de redes sociales.

Consentimiento de Terapia Canina

Durante todo el año escolar tendremos un visitante peludo especial de The Bright & Beautiful Therapy Dogs Incorporated. Los perros visitarán aulas selectas. Los perros son perros de terapia totalmente entrenados, asegurados, y con licencia para visitar escuelas, hogares de ancianos, e incluso hospitales

_____ I dar permiso para que mi hijo/hija participe en acariciar y acicalar a los perros.

_____ I no da permiso para que mi hijo/a e hija participe en acariciar y acicalar a los perros.

Nombre del estudiante (por favor imprima): _____ Clase del estudiante: _____

Imprimir nombre del padre/tutor: _____

Fecha: _____

Proporcione su dirección de correo electrónico para que podamos enviarle actualizaciones durante todo el año.

Correo electrónico: _____