



**MILWAUKEE
PUBLIC SCHOOLS**

نموذج تصريح بالإذن والإبراء من المسؤولية القانونية

اسم الطفل (الرجاء الكتابة بحروف منفصلة)	رقم هاتف المنزل		
عنوان الشارع	المدينة	الولاية	الرمز البريدي
اسم المدرسة	الصف	العمر	

الإذن (الموافقة)

أفهم، بصفتي الأب/الوصي القانوني للطفل المذكور أعلاه، أن هناك أوقات تطلب فيها وسائل الإعلام المحلية أو وسائل الإعلام الوطنية و/أو المؤسسات غير الربحية التي تعقد شراكة مع مدارس ميلووكي العامة منحها فرصة لتسجيل الفيديو والتصوير و/أو إجراء المقابلات مع الأطفال من خلال مدارس ميلووكي العامة. وبالتوقيع على هذا، أمنح مدارس ميلووكي العامة موافقتي للسماح بهذا فيما يخص طفلي.

الإبراء

بالتوقيع على هذا الإبراء، أمنح مدارس ميلووكي العامة الإذن لأخذ أو استخدام اللوحات أو الشرائح أو تسجيلات الفيديو أو الصور الرقمية الخاصة بطفلي، أو المواد التي تعود لملكيتي أو ملكية طفلي. كما أمنح مدارس ميلووكي العامة الإذن لاستخدام تلك اللوحات أو الشرائح أو الصور، دون مقابل، في عمليات الإنتاج الإذاعي والمنشورات، على الموقع الإلكتروني، أو في غيرها من المواد ذات الصلة بمدارس ميلووكي العامة.

بالتوقيع على هذا، أبريء مدارس ميلووكي العامة ومديريها وموظفيها الإداريين والعاملين فيها والوكلاء من أي مطالبات مستقبلية. كما أبريء مدارس ميلووكي العامة وممثليها من أي مسؤولية قانونية تنشأ عن استخدام أي صور شخصية أو صور تم التقاطها.

يعتبر هذا النموذج ساري المفعول طوال العام الدراسي 2018-2019، ويجوز إلغاء هذا النموذج خطياً من قبل الأب/الوصي القانوني في أي وقت.

نعم، أمنح مدارس ميلووكي العامة هذا الإذن.

لا أمنح مدارس ميلووكي العامة هذا الإذن.

التاريخ

توقيع الأب/الوصي القانوني