

**Photo and Video Release Authorization Form/  
Formato de Autorizacion Para la Publicacion de Fotos y Videos**

I do hereby grant to La Escuelita Weekday School the unlimited right to use and/or reproduce photographs\*, likenesses, or the voice of my child in any legal manner and for the internal and external promotional and informational activities of La Escuelita Weekday School. I also agree to allow my child's work and/or photograph\* to be published. I further understand that by signing this Photo and Video Release Authorization Form, I waive any and all present, or future compensation rights to the use of the above stated material(s).

Yo autorizo a La Escuelita Weekday School para que ilimitadamente utilice y/o reproduzca fotografías\*, productos similares o la voz de mi niño(a), en cualquier forma legal y para las actividades promocionales e informativas de La Escuelita Weekday School ya sean internas o externas. También estoy de acuerdo con permitir que el trabajo de mi niño(a) y su fotografía\* sean publicados. Yo entiendo muy bien que al firmar este Formato de autorización para publicar fotos y videos, yo renuncio a cualquier tipo de derecho de compensación por el uso de los materiales antes mencionados.

Child's Name/Nombre del Niño(a): \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Name/Nombre del Padre o Tutor: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Signature/Firma del Padre o Tutor: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Address/Dirección del Padre o Tutor: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Staff Member Signature/Firma del personal official de La Escuelita Weekday School:

\_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

\*Photograph in this Photo and Video Release Authorization Form is intended to only refer to photos of your child alone.