



مكتب الاتصالات والتسويق

الهاتف: 313-873-3494 | communications@detroitk12.org

نموذج التصريح الإعلامي للطلاب
الرجاء كتابة كافة المعلومات بحروف واضحة

عناية: ولي أمر / وصي الطالب _____
(اسم الطالب)

وافقت المنطقة التعليمية المجتمعية للمدارس العامة في ديترويت في مناسبات على أنه يجوز أن يتواجد أطقم الإنتاج غير التجاري لتصوير الفيديو و/ أو التصوير الفوتوغرافي و/ أو التسجيل الصوتي في المدرسة أو في نشاط يحضره طفلك أجازته المنطقة التعليمية المجتمعية للمدارس العامة في ديترويت، وذلك لإلقاء الضوء على النشاط أو المدرسة أو الطالب أو المنطقة التعليمية لأغراض تعزيز والترويج للتعليم العام (الحكومي). فإذا وافقت على مشاركة طفلك في الإنتاجات/ المقابلات/ الأنشطة المصورة بالفيديو/ فوتوغرافياً/ المسجلة صوتياً التي قد يتم تنفيذها فالرجاء التوقيع أدناه بعد قراءة المعلومات التالية.

أقر أنا/ _____ ، بأني ولي أمر / وصي الطالب المذكور اسمه عاليه.
(الرجاء كتابة اسم ولي الأمر/ الوصي بحروف واضحة)

وأصرح بموجب هذا لأغراض التعليم العام للمنطقة التعليمية المجتمعية للمدارس العامة في ديترويت ولمجلسها التعليمي ولأطقم الإنتاج غير التجاري، في عملها من خلال موظفيها أو وكلائها المعتمدين، باستخدام ونشر وحفظ حقوق طبع ونشر عمليات إعادة الإنتاج الصوتي و/ أو المرئي لصوت الطالب المذكور اسمه عاليه و/ أو صورته، وحده أو مع أشخاص آخرين، مع استخدام أو بدون استخدام اسم الطالب من أجل الاستخدام الوحيد الذي يكون لأغراض ومصلحة التعليم العام المرتبط بمشروع معتمد من المنطقة التعليمية المجتمعية للمدارس العامة في ديترويت.

هذا التصريح ساري المفعول سرياً دائماً من التاريخ الذي يصبح فيه _____
(اسم الطالب)

طالباً في _____ حتى تاريخ انتهاء أو إنهاء وضعه طالباً تابعاً للمنطقة
(اسم المدرسة)

التعليمية المجتمعية للمدارس العامة في ديترويت أو في المدرسة. أقر بموجب هذا أنني أعفي وأخلي مسؤولية المنطقة التعليمية المجتمعية للمدارس العامة في ديترويت من أية مسؤولية قانونية وأي وكل الإصابات أو المطالبات أو الأضرار أو التكاليف التي تنشأ من استخدام صور أو تسجيلات من أي نوع، وأتنازل عن أي طلب للحصول على أجر أو تعاب.

توقيع ولي الأمر/ الوصي _____
(التاريخ)

(العنوان، المدينة، الرمز البريدي)

الرجاء الاحتفاظ بالنموذج المستكمل في مدرستك.

نهضة طلابنا.. نهضة لنا جميعاً