



যোগাযোগ ও বিপণন অফিস

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

শিক্ষার্থীর মিডিয়া রিলিজ

অনুগ্রহ করে সকল তথ্য লিখুন

_____ -এর পিতামাতা বা অভিভাবকের প্রতি:

(শিক্ষার্থীর নাম)

মাঝে মাঝে গণশিক্ষার প্রতি আগ্রহ ছড়িয়ে দেওয়ার জন্য কার্যক্রম, স্কুল, শিক্ষার্থী বা ডিস্ট্রিক্টের উপর আলোকপাত করার উদ্দেশ্যে, Detroit Public Schools Community District-এর অনুমোদিত অবাণিজ্যিক ভিডিও, ছবি এবং/অথবা অডিও প্রডাকশন ফু স্কুলে বা Detroit Public Schools Community District-এর অনুমোদিত কোনো কার্যক্রমে উপস্থিত হতে পারে, যেখানে আপনার সন্তান উপস্থিত হয়। সম্ভাব্য কোনো ভিডিও/ ফটোগ্রাফ/ অডিও, প্রোডাকশন/ সাক্ষাৎকার/ কর্মকাণ্ডসমূহে আপনার সন্তানের অংশগ্রহণে আপনি সম্মতি দিলে পরবর্তী অংশ পাঠ করে নিচে অনুগ্রহ করে স্বাক্ষর করুন।

আমি _____ উপরে উল্লিখিত শিক্ষার্থীর

(পিতামাতা/অভিভাবকের নাম লিখুন)

পিতামাতা বা অভিভাবক। গণশিক্ষার স্বার্থে, আমি এই মর্মে Detroit Public Schools Community District, এর শিক্ষা বোর্ড এবং অবাণিজ্যিক প্রডাকশন ফুদেরকে, যারা তাদের অনুমোদিত কর্মচারী বা প্রতিনিধিদের মাধ্যমে কাজ করছেন, শুধুমাত্র গণশিক্ষার স্বার্থে DPSCD-এর অনুমোদিত প্রকল্পে, শিক্ষার্থীর নাম সহ বা নাম ছাড়া, একাকী বা অন্যদের সাথে, উপরে উল্লিখিত শিক্ষার্থীর কন্ঠ এবং/অথবা ছবির অডিও এবং/অথবা ভিজুয়াল রিপ্ৰডাকশন ব্যবহা, প্রকাশ এবং কপিরাইট করার অনুমতি প্রদান করছি।

এই প্রকাশনাটি _____ তারিখ থেকে _____

(শিক্ষার্থীর নাম)

_____ -এর একজন শিক্ষার্থী হওয়ার পর থেকে অনন্তকালব্যাপী কার্যকর থাকবে, যতক্ষণ পর্যন্ত না তার

(স্কুলের নাম)

DPSCD বা স্কুলে একজন শিক্ষার্থী হিসেবে অবস্থা শেষ হয়ে যায়। আমি এই মর্মে Detroit Public Schools Community District-কে এই ছবিগুলো বা রেকর্ডিংগুলো ব্যবহার করার জন্য উদ্ধৃত যেকোনো ধরণের দায় এবং সকল ধরণের ক্ষতি, দাবি, ক্ষতিপূরণ বা খরচ থেকে অব্যাহতি দিচ্ছি এবং যেকোনো ধরণের পারিতোষিকের অনুরোধ থেকেও অব্যাহতি দিচ্ছি।

_____ (পিতামাতা/অভিভাবকের স্বাক্ষর)

_____ (তারিখ)

_____ (ঠিকানা, শহর, জিপি)

পূরণকৃত ফর্মটি স্কুলে রাখুন।

শিক্ষার্থীর সাফল্য। আমাদের সবার সাফল্য