



অনুগ্রহ করে সকল তথ্য স্পষ্টাক্ষরে

বরাবর: _____ -এর পতিমাতা/অভিভাবক

(শিক্ষার্থীর নাম স্পষ্টাক্ষরে লিখুন)

জনশিক্ষার বিকাশে বিভিন্ন কার্যক্রমে, স্কুল, শিক্ষার্থী বা ডিস্ট্রিক্টকে সবার কাছে তুলে ধরার জন্য, কখনও কখনও ডেট্রয়েটে পাবলিক স্কুলস কমিউনিটি ডিস্ট্রিক্ট অনুমোদিত অবাণিজ্যিক ভিডিও, ফটোগ্রাফিক এবং/অথবা অডিও প্রোডাকশন করে স্কুল বা আপনার সন্তান অংশগ্রহণ করছে এমন ডেট্রয়েটে পাবলিক স্কুলস কমিউনিটি ডিস্ট্রিক্ট অনুমোদিত কার্যক্রমে উপস্থিতি থাকতে পারে। আপনি যদি এই সকল ভিডিও/ফটোগ্রাফিক/অডিও, প্রোডাকশন/সাক্ষাৎকার/কার্যক্রমে আপনার সন্তানের অংশগ্রহণে সম্মতি দেন, তাহলে অনুগ্রহ করে নিচের অংশটুকু পাঠ করে স্বাক্ষর দিন।

আমি, _____, নামক শিক্ষার্থীর পতিমাতা/অভিভাবক।

(পতিমাতা/অভিভাবকের নাম স্পষ্টাক্ষরে লিখুন)

জনশিক্ষার স্বার্থে, আমি এতদ্বারা ডেট্রয়েটে পাবলিক স্কুলস কমিউনিটি ডিস্ট্রিক্টকে, এর বোর্ড অব এডুকেশনকে, এবং অবাণিজ্যিক প্রোডাকশন করুদরেকে, যারা তাদের অনুমোদিত কর্মচারী বা এজেন্টের মাধ্যমে কাজ করবে তাদেরকে, উপর্যুক্ত শিক্ষার্থীর কথা এবং/অথবা চিত্র, এককভাবে বা অন্য ব্যক্তির সঙ্গী, শিক্ষার্থীর নাম প্রকাশ করে বা নাম না প্রকাশ করাই, জনশিক্ষার স্বার্থে ডিপিএসসিডি অনুমোদিত সংশ্লিষ্ট প্রকল্পে ব্যবহার, প্রকাশ এবং অডিও এবং/অথবা ভিজুয়াল রিপ্ৰোডাকশন কপিরাইটের অনুমোদন দিচ্ছি।

এই অনুমোদন _____

(শিক্ষার্থীর নাম স্পষ্টাক্ষরে লিখুন)

যে-দিন থেকে _____ -এর শিক্ষার্থী হবে

(স্কুলের নাম স্পষ্টাক্ষরে লিখুন)

সদেনি থেকেই অনর্দিষ্টকাল জন্ম কার্যকর থাকবে, যতদূর পর্যন্ত না ডিপিএসসিডি-তে বা স্কুলে শিক্ষার্থী হিসাবে তার ম্যোদ বাতিলি হচ্ছ। আমি এতদ্বারা ডেট্রয়েটে পাবলিক স্কুলস কমিউনিটি ডিস্ট্রিক্টকে এই সকল চিত্র বা যে-কোন ধরণের রেকর্ডিং-এর কারণে যে-কোন দায়, এবং যে-কোন ও সকল প্রকার আঘাত, দাবী, ক্ষতি বা ব্যয় বা পারিশ্রমিকের যে-কোন প্রকার অনুরোধ থেকে দায়মুক্তি ও অব্যাহতি দিচ্ছি।

পতিমাতা/অভিভাবকের স্বাক্ষর

তারিখ

ঠিকানা, সঠি, জপি

পূরণ করা ফর্ম আপনার স্কুলে রাখুন।

অফিস অব কমিউনিকেশন্স অ্যান্ড মার্কেটিং

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