



EL PASO INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

Photo Release

I am the parent or legal guardian of _____
who attends school in the El Paso Independent School District, and I give permission for
him/her to be interviewed and/or photographed, filmed or videotaped for use in internal and
external district publications, websites, and social media, and/or news media productions
for promoting district programs and/or district sponsored in-services.

Parent/Guardian's name: _____

Signature: _____ Date: _____

*Yo soy el padre o tutor legal de _____
que asiste las escuelas de Distrito Escolar Independiente de El Paso, y doy permiso para
que él/ella sea entrevistado y/o fotografiado, filmado o grabado en vídeo para su uso
en publicaciones internas o externas del distrito, sitios web y medios de redes sociales,
y/o producciones de los medios de prensa para promover los programas del distrito y/o
eventos patrocinados por el distrito.*

Nombre del padre / tutor: _____

Firma: _____ Fecha: _____