

Autorización para fotos

Nos gustaría tomar fotos de tu hijo y de sus actividades diarias a ser usadas para _____.

Escoge una de las siguientes opciones:

- Sí, autorizo a que le tomen fotos a mi hijo, _____, que sean tomadas y publicadas por este proveedor.
- Sí, autorizo que le tomen fotos a mi hijo, _____, pero que solo sean compartidas conmigo y no sean publicadas de ninguna manera
- No, no autorizo a que le tomen fotos a mi hijo, _____, para ser publicadas de ninguna manera.

Firma padre/madre

Fecha

Firma de maestro/cuidador

Fecha



Autorización para fotos

Nos gustaría tomar fotos de tu hijo y de sus actividades diarias a ser usadas para _____.

Escoge una de las siguientes opciones:

- Sí, autorizo a que le tomen fotos a mi hijo, _____, que sean tomadas y publicadas por este proveedor.
- Sí, autorizo que le tomen fotos a mi hijo, _____, pero que solo sean compartidas conmigo y no sean publicadas de ninguna manera
- No, no autorizo a que le tomen fotos a mi hijo, _____, para ser publicadas de ninguna manera.

Firma padre/madre

Fecha

Firma de maestro/cuidador

Fecha

