

Los Angeles Unified School District

VIDEOTAPE RELEASE FORM

NATIONAL BOARD CERTIFIED TEACHER CANDIDATE LESSON

Date:

Dear Parent/Guardian:

_____, a teacher candidate for National Board Certification, is requesting permission to video record portions of a class at _____ School in which your child is a student. This is a requirement of the National Board Certification program. The video recording will be reviewed by _____, the assessment team of the National Board for Professional Teaching Standards for the purpose of the certification application process. The video recording will not be used for commercial purposes. In order to permit _____ to video record this teaching session, we are asking that you review this document and, if you understand and agree with the following, sign for permission. You are under no obligation to provide consent.

1. You are the parent or legal guardian of the child named below, and you have authority to enter into this agreement on his or her behalf.
2. You consent to allow _____ to film your child in this lesson. You also agree that the video recording becomes the property of the teacher and is only for the limited use described above.
3. You understand that there will be no financial compensation, and you waive the right to receive any monetary compensation for your child's image.
4. You waive the right to inspect or approve the finished video recording, in whatever form it appears.
5. You release, discharge and agree to hold harmless the photographer, the photographer's employees and agents, and Los Angeles Unified School District (the "District"), its employees and agents, from any and all liability arising out of this project whatsoever.

If you are in agreement, please sign below and return the portion of this form below the dotted line to the school by _____. Thank you.

Principal

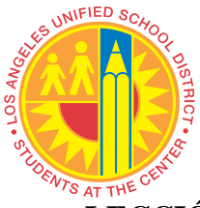
I have read the description above and agree to allow my child's likeness to be video recorded as part of this class for _____, a teacher candidate for National Board Certification

Name of Student

Name of Parent or Guardian (Print)

Date

Name of Parent or Guardian (Sign)



Distrito Escolar Unificado de Los Angeles
Autorización de Grabación y Publicación de Video

LECCIÓN DE CANDIDATO DE MAESTRO CERTIFICADO POR LA JUNTA NACIONAL

Fecha:

Estimado Padre/Guardián:

_____, un candidato de maestro para la Certificación de la Junta Nacional está solicitando permiso para grabar en video porciones de una clase de la Escuela _____ en la que su hijo/a es un estúdiante. Este es un requisito del programa de Certificación de la Junta Nacional. La grabación de vídeo será revisada por _____, el equipo de evaluación del Junta Nacional para Estándares de Enseñanza Professional a los efectos del proceso de solicitud de certificación. La grabación de vídeo no se utilizará con fines comerciales. Con el fin de permitir que _____ grabe en video esta sesión de enseñanza, le pedimos que revise este documento y, si está de acuerdo con lo siguiente, firme el permiso. No tiene ninguna obligación de dar su consentimiento.

1. Usted es el padre o tutor legal del niño mencionado a continuación, y tiene autoridad para aceptar este acuerdo en su nombre.
2. Usted acepta permitir que _____ filme a su hijo/a en esta lección. También acepta que la grabación de vídeo pasa a ser propiedad del profesor y es sólo para el uso limitado descrito anteriormente.
3. Usted entiende que no habrá compensación financiera, y renuncia al derecho a recibir cualquier compensación monetaria por la imagen de su hijo/a.
4. Usted renuncia al derecho de inspeccionar o aprobar la grabación de vídeo terminada, en cualquier forma que aparezca.
5. Usted libera de cualquier obligación o compromiso en contra del fotógrafo, a los empleados y agentes del fotógrafo, y al Distrito Escolar Unificado de Los Angeles (el "Distrito"), a sus empleados y agentes, de cualquier responsabilidad que surja de este proyecto.

Si usted está de acuerdo, por favor firme a continuación y devuelva la parte de este formulario debajo de la línea de puntos a la escuela por _____ Gracias.

Director

He leído la descripción anterior y acepto permitir que la semejanza de mi hijo sea grabada en video como parte de esta clase para _____, un candidato de maestro para la Certificación de la Junta Nacional.

Nombre del estudiante

Nombre del padre o tutor

Fecha

Firma Nombre del padre o tutor