



## PERMISSION SLIP

Name of Photo Participant (usually the child): \_\_\_\_\_

Name of Teacher: \_\_\_\_\_

This teacher is seeking or has earned a grant through DonorsChoose.org, a nonprofit organization serving public school students. At our website, [www.DonorsChoose.org](http://www.DonorsChoose.org), teachers can propose resources for their students, and individuals can choose a proposal they want to fund. This teacher has taken the initiative to submit a proposal and seek funding for an activity!

As a result, this teacher's class may receive resources for one or more requested student activities. In this event, we would like to show thank-you notes and/or photographs of the activities actually taking place, which will go to the donor(s) who funded the project(s) and may also be displayed on our website at [www.DonorsChoose.org](http://www.DonorsChoose.org). Additionally, in order to increase the chances of receiving funding for this teacher's project, we would like to display a picture(s) of this teacher's class on our website for potential donors to view. In order for you or your child to participate in the activities eligible for funding by DonorsChoose.org, we ask your permission as follows:

"I am the adult participant or the legal parent or guardian of the child participant named above. I hereby give permission for the participant to be photographed (with or without other classmates in a particular picture) in this teacher's class and to write thank-you notes to the donor(s). I understand, agree and give permission for DonorsChoose.org to: (1) make and send copies of the photographs and the thank-you notes to the activities' donor(s), (2) display the photographs and/or thank-you notes on the DonorsChoose.org website, and (3) otherwise use the photographs and/or thank-you notes in promotional materials for DonorsChoose.org."

X \_\_\_\_\_  
(Signature)

Date: \_\_\_\_\_

Print name: \_\_\_\_\_

**PLEASE RETURN THE COMPLETED, SIGNED FORM TO THE TEACHER  
AS SOON AS POSSIBLE**



## Solicitud de Permiso

Nombre del participante (usualmente el (la) niño(a)): \_\_\_\_\_

Nombre de el (la) maestro(a): \_\_\_\_\_

El (La) maestro(a) ha solicitado para una contribución o a recibido una propuesta a través de DonorsChoose.org, una organización sin fines de lucro que sirve a estudiantes en escuelas públicas. En nuestra página de Internet, [www.DonorsChoose.org](http://www.DonorsChoose.org), los maestros pueden proponer recursos para sus estudiantes, después de esto las personas que quieran ayudar pueden escoger una propuesta que quisieran financiar. Este(a) maestro(a) ha tomado la iniciativa para desarrollar una propuesta, y ha buscado la manera para ser financiado para una actividad!

Como resultado, la clase de este(a) maestro(a) pudiera recibir recursos para una o mas actividades estudiantiles solicitadas. Si el maestro(a) de su hijo(a) recibe el financiamiento para una o mas propuestas hechas a través de DonorsChoose.org nos gustaría mostrar el impacto de estas contribuciones. El impacto sería mostrado en forma de notas de agradecimiento y fotografías de la actividad tomando lugar en la clase. Dichas notas y fotos se distribuirán a los donantes que financiaron la(s) propuesta(s) y también pudieran ser mostradas en nuestra página de Internet, [www.DonorsChoose.org](http://www.DonorsChoose.org). Adicionalmente, para aumentar la probabilidad de recibir financiamiento para los proyectos, quisiéramos mostrar una(s) foto(s) de la clase de este(a) maestro(a) en nuestra pagina de Internet para que futuros donantes puedan verlas. Para que su hijo(a) participe en las actividades elegibles para financiamiento a través de DonorsChoose.org, pedimos su permiso de la siguiente manera:

"Yo soy el padre/madre o guardián legal de el(la) niño(a) cuyo nombre aparece en este permiso. Yo doy permiso para que mi niño(a) sea fotografiado(a) (con ó sin sus compañeros de clase) participando en las actividades estudiantiles financiadas a través de DonorsChoose.org, y para que el(la) niño(a) escriba notas de agradecimiento a los donantes. Entiendo y estoy de acuerdo que DonorsChoose.org puede: (1) hacer y enviar copias de las fotografías y las notas de agradecimiento para los donantes de las actividades, (2) mostrar las fotografías y las notas de agradecimiento en la pagina de Internet de DonorsChoose.org, y (3) usar estas fotografías y notas de agradecimiento en cualquier material promocional de DonorsChoose.org."

X \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

(Firma)

Nombre del Padre ó Guardián: \_\_\_\_\_

**POR FAVOR ENTREGUE LA SOLICITUD, COMPLETA Y FIRMADA, A EL(LA) MAESTRO(A) LO MAS PRONTO POSIBLE**