



MEDIA RELEASE FORM

Houston Independent School District • 4400 West 18th Street, Houston, Texas 77092-8501

Authorizo a _____
para fotografiar/entrevistar a mi hijo/hija, _____.
Es de mi conocimiento que esta fotografia/entrevista o porciones de la
misma, seran usadas para transmision al publico.

Acepto participar en este proyecto sin ninguna remuneración financiera,
quedando enterado que este permiso absolve al fotografo/reportero
_____ de cualquier futura reclamación o
responsabilidad, que resulte a causa de la entrevista mencionada.

Nombre del estudiante _____
(favor de escribir en letra de molde)

Domicillo _____

Ciudad, Estado, Zona Postal _____

Firma de Padre o Tutor _____

Fecha _____