

**ዲሲፒኤስ ለብዙሃን መገናኛ ዘዴዎች አገልግሎት ፍቃድ መስጫ ቅጽ**

እኔ፣ \_\_\_\_\_፣ (የወላጅ/አሳዳጊ ስም) (Parent/Guardian's Name) ከዚህ ቀጥሎ ለዲስትሪክት ኦፍ ኮሎምቢያ የሕዝብ ትምህርት ቤቶች (DCPS) እና ለዲስትሪክት ኦፍ ኮሎምቢያ፣ ለተተኪዎቻቸውና፣ እነሱም ለሚሰይሟቸው ሁሉ የልጄን፣ \_\_\_\_\_፣ (የልጅ ስም) (Child's Name) ምስሉን እና/ወይም ድምጹን እንዲቀዱ፣ በኪነ ጥበብ እና ወይም በጽሑፍ ሥራዎቹ እንዲጠቀሙ፣ በቪዲዮ እንዲቀርጹ፣ ፊልም፣ ፎቶግራፎች እንዲያገለግሉ፣ በብዙሃን ዲጂታል መገናኛዎች እና በሌሎችም የኤሌክትሮኒክስ ወይም በማተሚያ መሣሪያዎች እንዲቀርጹ፣ በራሳቸው ፍላጎት በሚፈቅዱት መልክ እንዲያዘጋጁና እንዲያደራጁ የሚያስችል፣ የማይሻር ፍቃድ ሰጥቻለሁ።

የልጄ ሙሉ ስም፣ አድራሻ እና የሕይወት ታሪክ መረጃ ለሕዝብ ይፋ እንደማይሆን እገነዘባለሁ። ከዚህም በላይ ለዲስትሪክት ኦፍ ኮሎምቢያ የሕዝብ ትምህርት ቤቶች (DCPS) እና ዲስትሪክት ኦፍ ኮሎምቢያ ለተተኪዎቻቸው እና እነሱም ለሚሰይሟቸው ሁሉ በልጄ ምስል እና/ወይም ድምጽ በኢንተርኔት፣ በአጫጭር በራሪ ጽሑፎች እና በሌሎችም የብዙሃን መገናኛ ዘዴዎች እንዲገለገሉ እና እንዲጠቀሙበት፣ ሌሎችም እንዲሠሩበት ፍቃድ ሰጥቻለሁ።

ከዚህ ቀጥሎም ዲስትሪክት ኦፍ ኮሎምቢያ የሕዝብ ትምህርት ቤቶች (DCPS) እና ዲስትሪክት ኦፍ ኮሎምቢያ፣ ተተኪዎቻቸው፣ እና እነሱም የሚሰይሟቸው እና እንዲሁም በልጄ ምስል እና/ወይም ድምጽ፣ የኪነ ጥበብ ሥራ እና/ወይም የጽሑፍ ሥራ ከማንም ከሚቀርብላቸው የይገባኛል ጥያቄዎች፣ ጥፋቶች፣ ተጠያቂነቶች፣ ወጪዎች እና ዋጋዎች፣ አሁን፣ እኔ ወይም ልጄ ከአለን ወይም ከዚህ በኋላ ሊኖረን በሚችል ምክንያት ፍቃድ ሰጥቻለሁ።

የዚህ ፍቃድ መሰጠት በሕግ የተከበረ መሆኑን እገነዘባለሁ

\_\_\_\_\_

ወላጅ/አሳዳጊ (ተማሪው ከ 18 ዓመት እድሜ በታች ከሆነ) [ስሙን ያትሙ]

\_\_\_\_\_

ፊርማ ቀን

የተማሪው ትምህርት ቤት፣ \_\_\_\_\_ የተማሪው የክፍል ደረጃ፣ \_\_\_\_\_