



# Evanston/Skokie School District 65 CONSENT FORM

Child's name: \_\_\_\_\_

Child's date of birth: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

School name: \_\_\_\_\_

Student ID: \_\_\_\_\_

## Privacy of Student Information

Student information is collected and maintained in a manner that provides professional staff with necessary information and also protects the privacy rights of students and families. All reasonable measures are taken to prevent unauthorized access to, or the dissemination of, student information.

Evanston/Skokie School District 65 receives requests from the public and/or governmental entities for student information. The following student information can be released to the public in accordance with the Illinois School Code and the Illinois Schools Student Records Act (ISSRA): *student name, address, gender, grade, date and place of birth, parent/guardian name(s) and address(es), email address(es), phone number(s), information in relation to school sponsored activities and sports, dates of school attendance, and academic awards, degrees, or honors.*

I give my permission for my child's information to be made public, in accordance with the Illinois School Code and ISSRA, without prior consent:  
 Yes  No

## Media Release

Evanston/Skokie School District 65 students are sometimes asked to be a part of school and/or district publicity, publications and/or public relations activities. Please indicate approval or denial for your child's name, picture, art, written work, voice, verbal statements, or portraits (video or still) to appear in school publicity or district publications, videos, or on the school's or district's websites. For example, pictures or articles about school activities may appear in local newspapers, television broadcasts, or district publications. These pictures and articles may or may not personally identify a student. Pictures and/or videos may also be used by District 65 in subsequent years.

I release to District 65 my child's name, picture, art, written work, voice, verbal statements, and portraits (video or still) and consent to their use by District 65 as well as local print and broadcast media .  Yes  No

## Release of Information to PTA

PTAs have requested contact information for Evanston/Skokie School District 65 families. Please indicate whether or not the following information may be released: *student name, address, phone number, school, grade, homeroom teacher (PK-5), parent/guardian name(s) and email address(es).*

I authorize the release of this information to the PTA representative at my child's school.  Yes  No

## Instructional Recordings

Evanston/Skokie School District 65 students are sometimes video and/or audio taped as part of classroom instruction or for assessment purposes. Teachers may also use these recordings in professional development activities and may use them in subsequent years for professional development activities.

I give permission to District 65 to use video and/or audio tape recordings of my child for classroom instruction or for assessment purposes.  
 Yes  No

Adult's printed name: \_\_\_\_\_

Adult's Signature: \_\_\_\_\_

Today's date: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



# Evanston/Skokie School District 65 CONSENT FORM

Nombre del niño(a): \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento del niño(a): \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_

Identificación del estudiante: \_\_\_\_\_

## Privacidad de la información del estudiante

La información del estudiante es recopilada y se mantiene de una manera que ofrece al personal profesional la información necesaria y también protege los derechos de privacidad de los estudiantes y sus familias. Se toman todas las precauciones razonables para prevenir el acceso a, o la diseminación no autorizada, de la información del estudiante.

El Distrito Escolar 65 de Evanston/Skokie recibe solicitudes del público y/o entidades del gobierno para obtener información del estudiante. La siguiente información puede ser compartida con el público de acuerdo con el Código de Escuelas de Illinois y el Acta de Escolar de Archivos del Estudiante de Illinois (ISSRA): *nombre del estudiante, dirección, género, grado, fecha y lugar de nacimiento, nombre del padre/tutor(s) y la(s) dirección(es), dirección(s) de correo electrónico, número de teléfono(s), información en relación con las actividades patrocinadas por la escuela y los deportes, fechas de asistencia a la escuela y premios académicos, títulos u honores.*

Yo doy mi consentimiento para que la información de mi niño(a) se haga pública, de acuerdo con el Código Escolar de Illinois y ISSRA (siglas en inglés), sin mi consentimiento previo:  **Sí**  **No**

## Consentimiento para los medios de comunicación

Algunas veces se pide a los estudiantes del Distrito Escolar 65 de Evanston/Skokie sean parte de las actividades públicas de la escuela/o distrito, publicaciones o actividades de relaciones públicas. Por favor indique si usted da o no su consentimiento para que se comparta el nombre de su niño(a), foto, arte, trabajo escrito, voz, declaraciones verbales o retratos (fijos o de video) para que aparezcan en la publicidad de la escuela o publicaciones del distrito, videos o en el sitio web del distrito (página electrónica). Por ejemplo, fotos o artículos acerca de las actividades escolares pueden aparecer en los periódicos locales, emisiones de televisión publicaciones del distrito. Puede ser que estas fotos y artículos identifiquen o no personalmente al estudiante. Las fotos y/o videos pueden también ser usados por el Distrito 65 en el futuro.

Yo doy mi consentimiento al Distrito 65 para use la foto, el trabajo escrito, la voz, declaraciones verbales y retratos (video o fijos) de mi niño(a) al igual que los medios de imprenta locales y de transmisión:  **Sí**  **No**

## Consentimiento de información para el Asociación de Padres y Maestros (PTA)

Los comités de PTA han solicitado información de contacto de las familias del Distrito Escolar 65 de Evanston/Skokie. Por favor indique si podemos o no compartir la siguiente información: *nombre del estudiante, dirección, número de teléfono, escuela, grado, maestro de salón principal (PK-5), nombre de los padres/tutores y direcciones de correo electrónico.*

Yo autorizo a que se comparta la información con el (la) representante del PTA de la escuela de mi niño(a):  **Sí**  **No**

## Grabaciones de instrucción

Las actividades de instrucción de los estudiantes del Distrito 65 de Evanston/Skokie son a veces grabadas en video o audio como parte de la instrucción del salón o con propósitos de evaluación. Los maestros también pueden usar estas grabaciones en actividades de desarrollo profesional y pueden usarlas también en futuras actividades de desarrollo profesional.

Yo autorizo al Distrito 65 para que use grabaciones de video y/o grabaciones de audio del salón de clase de mi niño(a) utilizados con propósitos de instrucción o evaluación.  **Sí**  **No**

Nombre del adulto (letra de molde): \_\_\_\_\_

Firma del adulto: \_\_\_\_\_

Fecha de hoy: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_