



HOLYOKE COMMUNITY CHARTER SCHOOL

2200 Northampton St., Holyoke, MA 01040
Telephone: (413) 533-0111 Fax: (413) 536-5444
www.hccs-sabis.net

Parental Permission for Child in School Videotaping and Photograph 2025-2026

Valid for the entire time the student is enrolled at HCCS

Directions:

- Please fill out student's name and grade.
- Check whether you give permission to Holyoke Community Charter School to videotape and photograph your child when he/she participates in school related activities.

Student Name

Grade

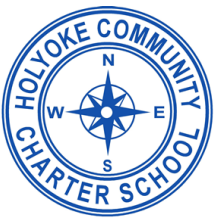
_____ ***YES. I authorize*** the Holyoke Community Charter School to videotape and photograph my child when he/she participates in school related activities. I understand that this information will be used for learning purpose and chronological collection of our school history. Such photographs may also appear in newspapers, magazines, brochures, slide shows, calendars, school website, or other publicity materials without any compensation. This information will become property of the school.

_____ ***NO. I do not authorize*** the Holyoke Community Charter School to videotape and/or photograph my child when he/she participates in school related activities. My signature on this form indicates my notification in writing that I do not want my child photographed or videotaped for any purpose, including but not limited to television news, newspapers, periodicals, school publications, yearbooks, classroom pictures, and school functions and related education activities as described in the Student/Parent Handbook.

Note: This permission is valid for the entirety of student's enrollment at HCCS. If you wish to change your permission for videotaping & photograph, please contact the school to complete a new form.

Parent/Guardian Signature

Date



HOLYOKE COMMUNITY CHARTER SCHOOL

2200 Northampton St., Holyoke, MA 01040
Telephone: (413) 533-0111 Fax: (413) 536-5444
www.hccs-sabis.net

Permiso de los Padres para Grabar y tomar Fotografías del Niño(a) 2025-2026

Válido por todo el tiempo que el estudiante este matriculado en la escuela

Instrucciones:

- Favor de escribir el nombre del estudiante y el grado.
- Compruebe si da permiso a Holyoke Community Charter School para videos y la fotografía de su hijo cuando él/ella participe en las actividades relacionadas con la escuela.

Nombre de Estudiante

Grado

_____ ***SI. Yo autorizo*** a Holyoke Community Charter School para grabar y fotografiar a mi hijo/a cuando él/ella participen en actividades relacionadas con la escuela. Yo entiendo que esta información será utilizada para el aprendizaje y colección cronológica de la historia de la escuela. Fotografías pueden también aparecer en los periódicos, revistas, folletos, presentaciones de diapositivas, calendarios, la página electrónica de la escuela, u otros materiales publicitarios sin compensación alguna. Esta información pasará a ser propiedad de la escuela.

_____ ***NO. Yo no autorizo*** a Holyoke Community Charter School para grabar y/o fotografiar a mi hijo/a cuando él/ella participe en actividades relacionadas con la escuela. Mi firma en este formulario indica mi notificación por escrito que no quiero que mi hijo/a sea fotografiado o filmado por cualquier propósito, incluyendo, pero no limitado a las noticias de televisión, periódicos, revistas, publicaciones escolares, anuarios, fotos en el salón hogar, y funciones de la escuela y actividades relacionadas con educación descritas en el Manual para Padres/Estudiantes.

Nota: Este permiso es válido para la totalidad de la inscripción del estudiante en HCCS. Si usted desea cambiar el permiso para filmar y fotografiar, favor de comunicarse con la escuela para completar un nuevo formulario.

Firma del Padre/Tutor

Fecha