CANUTILLO INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

PHOTO VIDEO RELEASE FORM

	ID#
	give my permission to allow the Canutillo Independent //video for informational purposes concerning the school and/ or services.
	canutillo Independent School District of any and all claims, that may arise from said photographs/video. I have read this s.
Student's Name	Name of the School
Parent/guardian signature	Date
CISD Representative:	
Yo,,	ÓN PARA USO DE FOTOGRAFÍAS/VIDEOS , autorizo al Distrito Escolar Independiente de Canutillo a pósitos informativos sobre programas y/o servicios educativos
•	prendo los términos. Al firmar el documento liberó al Distrito leados e instituciones de cualquier reclamo y/o daños que /videos.
Nombre del Estudiante	Nombre de la Escuela:
Firma del padre/guardian	Fecha
Representante de CISD:	