



THE NEW YORK CITY DEPARTMENT OF EDUCATION
JOEL I. KLEIN, Chancellor

Office of Communications & Media Relations
52 Chambers Street, New York, NY 10007
Tel.: 212-374-5141 Fax: 212-374-5584

লাভজনক নয় এমন উদ্দেশ্যে (যেমন, শিক্ষাগত, সরকারী পরিষেবা, অথবা স্বাস্থ্য সচেতনতার উদ্দেশ্যে)
কোনো ছাত্র বা ছাত্রীর ছবি তোলা, তাকে নিয়ে ফিল্ম বানানো বা ভিডিওটেপ করা)

ছাত্র বা ছাত্রীর নাম

স্কুল

ক্লাস

এতদ্বারা আমি, _____ (পিতা/মাতা বা অভিভাবক),

_____ এর দ্বারা আমার ছেলের/মেয়ের সাক্ষাৎকার নেওয়াতে, উদ্ধৃতির ব্যবহার
করাতে, ছবি নেওয়াতে, ফিল্ম বা ভিডিওটেপ নেওয়াতে সম্মতি দিচ্ছি।

আমি আরও, উপরোক্ত প্রস্তুতিগুলির লাভজনক নয় এমন উদ্দেশ্যে সহায়তা করার, ব্যবহার করার এবং পুনর্বর
ব্যবহার করার স্বত্ব দিচ্ছি _____।

উপরোক্ত বিষয়টির সাথে সংশ্লিষ্ট সমস্ত দাবী, দায়িত্ব যা কিছু আছে তা থেকে আমি নিউ ইয়র্ক শহরের

শিক্ষাবিভাগকে (ডিপার্টমেন্ট অফ এডুকেশন অফ দ্য সিটি অফ নিউ ইয়র্ক) এক তার এজেন্ট (দালাল) ও
কর্মীদের মুক্তি দিচ্ছি।

তারিখ : _____

পিতা/মাতা বা অভিভাবকের স্বাক্ষর

পিতা/মাতা বা অভিভাবকের ঠিকানা