



# 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

비영리적 목적(예를 들어 교육, 공공 서비스 또는 건강 관련 홍보를 위한 목적)을 위한 학생에 대한 사진 촬영, 영화 촬영 또는 비디오 녹화에 대한 동의

\_\_\_\_\_  
학생 이름

\_\_\_\_\_  
학교

\_\_\_\_\_  
학급

본인 \_\_\_\_\_ (학부모 또는 보호자)은/는 제 아들/딸이 인터뷰에 참여하고 \_\_\_\_\_ 에 의한 인터뷰 인용문 이용 및 사진 촬영, 영화 촬영 또는 비디오 녹화에 동의합니다.

또한 본인은 \_\_\_\_\_ 에게 비영리적 목적을 위해 상기 결과물을 편집, 사용 및 재사용할 권리를 부여합니다.

또한 본인은 뉴욕시 교육국과 그 대리인 및 직원들을 위의 것들과 관련된 모든 클레임, 요구, 책임으로부터 면제합니다.

날짜: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
학부모 또는 보호자의 서명

\_\_\_\_\_  
학부모 또는 보호자의 주소