



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

غیر نفعی مقصد (مثلاً، تعلیمی، خدمت عامہ، یا صحت کی بیداری کے مقاصد) کے لئے
کسی طالب علم کی تصویر، فلم یا ویڈیو ٹیپ تیار کرنے کے لئے رضامندی۔

طالب علم کا نام

اسکول

جماعت

میں، _____ (والد/والدہ یا سرپرست)، بذریعہ

_____ انٹرویو میں اپنے بیٹے/بیٹی کی شرکت، اقوال کے استعمال

اور ان کی تصاویر پر، فلم یا ویڈیو ٹیپ تیار کئے جانے کی رضامندی دیتا ہوں۔

میں _____ غیر نفعی مقاصد کے لئے مذکورہ چیزوں کو ایڈٹ،

استعمال اور پھر سے استعمال کرنے کا بھی حق _____ کو دیتا ہوں۔

میں بذریعہ ہذا نیویارک سٹی کے محکمہ تعلیم اور اس کے ایجنٹوں اور ملازمین کو ان تمام
دعوے، مطالبات، ذمہ داریوں سے نجات دیتا ہوں، جن کا تعلق مذکورہ بالا سے ہوسکتا ہے۔

تاریخ: _____

والد/والدہ یا سرپرست کے دستخط

والد/والدہ یا سرپرست کا پتہ