



Escuelas del Condado de Duplin

Permiso de los Padres

Para Ver el Video

Estimado Padre/Madre o Representante:

Estoy planificando usar los videos/DVD(s) que se listan debajo como un recurso en mi clase para el objetivo educacional que se indica abajo. A causa de la clasificación del video, se requiere su permiso por escrito para que su hijo(a) vea el video en clase. Por favor, revise la información presentada a continuación y si decide darle permiso para ver el video en clase, firme el formulario y regérselo a mí antes del _____.

Nota: Si decide no permitir que su hijo(a) vea este video, le proporcionaré otras actividades de instrucción a su hijo(a).

(Por favor, use letra de imprenta)

Fecha de Hoy / /	Escuela:			
INFORMACIÓN DE LA CLASE				
Maestro:	Materia:	Grado:	Fechas de Presentación:	Período(s):
Asignatura u Objetivo de las Normas:				

INFORMACIÓN DEL VIDEO				
Fuente: _____ (Rentado, Biblioteca, Departamento, Propio, Grabación casera, internet)	Información sobre la Grabación: Fecha de Grabación: ____/____/____ Serie: _____			
Título:	Formato:	Duración:	Tiempo a mostrarse:	Clasificación:
Firma del Maestro: _____	Denied __ Lo apruebo __ Lo niego		Firma del Padre/Madre o Represente _____	