

នាមត្រកូលសិស្ស

នាមសិស្ស

សាលា

ថ្នាក់



Fall River Public School
417 Rock Street
Fall River, MA 02720

ការអនុញ្ញាតិ ដើម្បីបោះពុម្ពព័ត៌មានរបស់សិស្ស

សំបុត្រច្បាប់នេះគឺជារបស់លោកអ្នក និង ស្នើសុំការអនុញ្ញាតិលោកអ្នកអំពី រូបភាព, សំឡេង, វីឌីអូ, កិច្ចការ/ឬក៏ ឈ្មោះកូន របស់លោកអ្នក ដើម្បី បោះពុម្ពផ្សាយនៅក្នុង វេបសាយរបស់សាលារៀនសាធារណៈប្រចាំទីក្រុងហ្វាលីវើរ ឬក៏ការផ្សាយ ព័ត៌មានផ្សេងទៀត រូបភាព/កិច្ចការរបស់សិស្ស គឺយកទៅប្រើដើម្បីលើកស្ទួយសកម្មភាពរបស់សិស្ស និង ប្រារព្ធស្នាដៃរបស់សិស្ស តែទោះជាយ៉ាងណាក្តី, វាអាចនឹងមានហេតុផលអាក្រក់ ទាក់ទងនឹងប័ត្រកាស ព័ត៌មានផ្សេងៗ ដែលគេអាចសំគាល់បាន ពីព្រោះសាលារៀនប្រចាំតំបន់ មិនអាចដឹងបានថា នរណាខ្លះមើលនូវព័ត៌មានទាំងនេះ

ដោយយោលទៅលើ, សាលារៀនសាធារណៈប្រចាំទីក្រុងហ្វាលីវើរ និង មិនបញ្ចេញព័ត៌មាន ដោយមិនមានការសរសេរយល់ព្រមពី អ្នក ដែល ជាអាណាព្យាបាល ស្របច្បាប់ រួមបញ្ជូនក្រដាសនេះ មកកាន់ត្រកូនរបស់លោកអ្នក ឬក៏ នាយក ដើម្បីបញ្ជាក់ថា រូបភាព, សម្លេង, វីឌីអូ, កិច្ចការ/ ឬក៏ ឈ្មោះរបស់លោកអ្នក និង ត្រូវផ្តល់ការអនុញ្ញាតិនៅក្នុងសិក្សា ហើយស្ថិតនៅក្នុងប្រសិទ្ធភាព រហូតទាល់តែ រូបភាព, សម្លេង ឬក៏ ឈ្មោះ ត្រូវបានយកចេញពី ការអនុញ្ញាតិបោះពុម្ពផ្សាយ ក្នុងនាមជា មាតាបិតា ឬក៏ អាណាព្យាបាល, អ្នកអាចដកពាក្យសុំ ការយល់ព្រមរបស់អ្នកនៅ ពេលមួយណាក៏បាន ដោយផ្ញើសំបុត្រ, ហើយនឹងក្រដាសបំពេញថ្មី, ទៅនាយកសាលារៀនកូនរបស់លោកអ្នក រួមអរគុណ ចំពោះការចូលរួម របស់លោកអ្នក

សូមគូសប្រអប់ទាំងអស់ ដែលលោកអ្នកប្រាថ្នាផ្តល់ការអនុញ្ញាតិ

នាមខ្លួន
នាមត្រកូល

កិច្ចការសិស្សជាមួយនិងឈ្មោះ
កិច្ចការសិស្សជាមួយនិងឈ្មោះពេញ
កិច្ចការសិស្សដោយមិនមានឈ្មោះ

រូបភាព/វីឌីអូ ជាមួយនិងឈ្មោះ
រូបភាព/វីឌីអូ ជាមួយនិងឈ្មោះពេញ
រូបភាព/វីឌីអូ ដោយមិនមានឈ្មោះ

ឈ្មោះរបស់មាតាបិតា

ឈ្មោះរបស់មាតាបិតា (សូមចុះហត្ថលេខា)

ថ្ងៃទី

បោះពុម្ពហូម

(សូមកុំភ្លេចចុះហត្ថលេខា ក្នុងក្រដាសនេះ ក្រោយពេលបោះពុម្ព ហើយបញ្ជូនទៅសាលាកូនលោកអ្នកវិញ)