



**Steven Adamowski**  
*Superintendent of Schools*

**Pamela Totten-Alvarado**  
*Principal*

**Hartford Public Schools**  
Richard J. Kinsella Magnet School of Performing Arts  
65 Van Block Ave  
Hartford, CT 06106  
860-695-4140 \* 860-522-0004 Fax

## APPEARANCE RELEASE FORM

I authorize Hartford Public Schools to record on video tape, photography, voice recording, or interview through print or other media, my child's name, voice, image, and/or performance for Hartford Public Schools' informational programs to be used for non-commercial purposes. This also includes School Year Book and Mega Education.

I understand that neither my child nor I will receive compensation for this appearance and no private individual will receive compensation of any kind as a result of broadcasting this material.

\_\_\_\_\_  
(Print Name of Student)

\_\_\_\_\_  
(Print Name of Parent/Guardian)

\_\_\_\_\_  
(Home Telephone)

\_\_\_\_\_  
(Signature of Parent/Guardian)

\_\_\_\_\_  
(Address)

\_\_\_\_\_  
(City & Zip)

\_\_\_\_\_  
(Teacher)

\_\_\_\_\_  
(Date)



Steven Adamowski  
*Superintendent of Schools*

Pamela Totten-Alvarado  
*Principal*

Hartford Public Schools  
Richard J. Kinsella Magnet School of Performing Arts  
65 Van Block Ave  
Hartford, CT 06106  
860-695-4140 \* 860-522-0004 Fax

AUTORIZACION PARA APARECER EN PROGRAMAS DE PROMOCION  
(VIDEO, AUDIO, FOTO, IMPRESOS, ENTREVISTA)  
PARA LAS ESCUELAS PÚBLICAS DE HARTFORD

Autorizo a las Escuelas Publicas de Hartford a grabar en video, foto, audio, entrevista, o en forma impresa u otro medio, el nombre, la voz, la imagen o actuación de mi hijo/a para programas de video de las Escuelas Publicas de Hartford para su uso con fines no comerciales. Esto incluye el anuario escolar y educación de mega.

Entiendo que ni mi hijo/a, ni yo, recibiremos compensación por esta presentación y que ningún individuo recibirá compensación de ninguna índole como resultado de la publicación de este material.

\_\_\_\_\_  
(Nombre del estudiante)

\_\_\_\_\_  
(Nombre del padre/madre/tutor)

\_\_\_\_\_  
(Teléfono)

\_\_\_\_\_  
(Firma del padre/madre/tutor)

\_\_\_\_\_  
(Dirección)

\_\_\_\_\_  
(Ciudad y zone postal)

\_\_\_\_\_  
(Maestra o maestro)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)