

ROBERT FULTON COLLEGE PREPARATORY SCHOOL

7477 Kester Avenue, Van Nuys, CA 91405

Telephone: (818) 947-2100 * Fax: (818) 994-2284

Dear Parents of Guardians,

Your child is currently involved in studying _____

(describe unit of study and class, if appropriate). It is our intention to use the program

_____ (title) _____ (MPAA rating)

on _____ (date) because _____

(describe the use of this videotape in relation to your academic goals and objectives).

This letter is being sent to you in compliance with the District policy requiring parents/guardians to approve the intended use of filmed programs in any format (including videocassette, 16mm film, DVD, CD-ROM, broadcast television, or streamed file) which are not owned, broadcast, or recommended by the District prior to their scheduled showing. As part of that policy, we ask you to complete the form below, authorizing or exempting your child from the videotape showing.

Please return your completed form to your child's teacher. Students exempted from this showing will be required to complete an alternative assignment. Should you have any questions regarding the program listed above, please contact me.

Signature of principal: _____

Robert Fulton College Preparatory

Name of student: _____

Please check A or B:

A. I give permission for my child to view _____ (program title).

B. I prefer that my child be given an alternative assignment.

Signature of parent or guardian: _____ Date: _____

ROBERT FULTON COLLEGE PREPARATORY SCHOOL

7477 Kester Avenue, Van Nuys, CA 91405

Telephone: (818) 947-2100 * Fax: (818) 994-2284

Estimados padres de familia o tutores:

Su hijo(a) está estudiando actualmente _____

_____ (describir el tema de estudio y la materia, si procede). Tenemos la intención de utilizar el programa

_____ (título) con la clasificación _____ de la MPAA, el

_____ (fecha), porque _____

_____ (describir el uso de este video en relación con sus metas y objetivos académicos) Se les envía esta carta a ustedes en conformidad con los reglamentos del Distrito, los cuales requieren que los padres o tutores aprueben el uso planeado de los programas filmados en cualquier formato (incluidos los videocasetes, las películas de 16mm, los DVD, los CD-ROM, la televisión o las películas en tiempo real por Internet) que no sean propiedad del Distrito ni transmitidos o recomendados por éste antes de la hora programada para su proyección o transmisión. Para cumplir con este reglamento, les pedimos que llenen el formulario a continuación para autorizar o eximir a su hijo(a) de la proyección del video. Tengan la bondad de llenar el formulario y devolvérselo al maestro de su hijo(a). A los alumnos exentos de mirar este video se les obligará a realizar una tarea alternativa. Si tienen alguna pregunta sobre el programa detallado arriba, hagan el favor de comunicarse conmigo

Firma del (de la) director(a): _____

Robert Fulton College Preparatory

Nombre y apellido del (de la) estudiante: _____

Haga el favor de marcar la A o la B:

A. ____ Doy mi autorización para que mi hijo(a) mire _____ (título del programa).

B. ____ Prefiero que a mi hijo(a) se le asigne una tarea alternative.

Firma del padre, la madre o el tutor: _____ Fecha: _____