



Department of  
Education

Office of Communications and Media Relations  
52 Chambers Street, New York, NY 10007  
Tel: 212.374.5141 Fax: 212.374.5584

غیر منفعتی مقاصد کے لئے طالبعلم کی تصویر، فلم یا ویڈیو ٹیپ بنانے کے لئے رضامندی  
(مثلاً تعلیمی، پبلک سروس، یا صحت سے آگابی کے مقاصد کے لیے)

طالب علم کا نام: \_\_\_\_\_ اسکول: \_\_\_\_\_

میں \_\_\_\_\_ کی طرف سے مندرجہ بالا نامی طالب علم کے لیے بذریعہ بُذا اثریویو میں شرکت کرنے،  
حوالوں کے استعمال، اور تصاویر کھنچوانے، فلم یا وڈیو ٹیپ بنانے کی اجازت دیتا ہوں۔  
میں \_\_\_\_\_ کو، بیان کی کئی اشیا کے غیر نفعی مقاصد کے لیے بشمول اشاعت، انٹرنیٹ پر، اور  
میڈیا کی دیگر صورتوں کے لیے تدوین، استعمال اور دوبارہ استعمال کرنے کی اجازت دیتا ہوں۔ میں اس ذریعے سے نیو یارک شہر محکم  
تعلیم اور ان کے ایجنسیز اور ملازمین کو تمام دعوں، مانگوں، اور ذمہ داریوں سے مندرجہ بالا کے متعلق بر معاملے سے بھی آزاد کرتا  
ہوں۔

والدین / سرپرست کے دستخط (اگر طالب علم 18 سال سے کم عمر ہے): \_\_\_\_\_ تاریخ: \_\_\_\_\_  
والدین / سرپرست کا پتہ: \_\_\_\_\_

یا

طالب علم کے دستخط (اگر 18 سال سے یا زیادہ عمر ہے): \_\_\_\_\_ تاریخ: \_\_\_\_\_  
والدین / سرپرست کا پتہ: \_\_\_\_\_