



Summer Library Program Registration 2022

June 1st to July 30th

Read Beyond the Beaten Path

Ages Preschool through 5th Grade (Grade in September)

Parent Name: _____

Address: _____

Phone Number: _____

Emergency Contact and Phone Number: _____

Student Name: _____

Age: _____ School: _____ Grade in September: _____

Student Name: _____

Age: _____ School: _____ Grade in September: _____

Student Name: _____

Age: _____ School: _____ Grade in September: _____

Student Name: _____

Age: _____ School: _____ Grade in September: _____

I certify that I am the parent or legal guardian of the child(ren) named in this registration form. I understand the City of Denison may photograph or videotape the events or activities in which I or my child(ren) am/are participating. I give my permission for the City to use photographs or videotape of me and/or my child(ren) for the purpose of promoting the City of Denison and its services/programs. I give my permission with the following understanding: No compensation of any kind will be paid to me or my child(ren) at this time or in the future for the use of my (or my child(ren)'s) likeness.

Permission is not required to participate in City of Denison events.

Please mark one: _____ I DO NOT give permission for video/photographs.

_____ I DO give permission for video/photographs.

Parent Signature: _____ Date: _____



Programa de Biblioteca de Verano 2022
1 de junio a 30 de julio

Read Beyond the Beaten Path

De preescolar a quinto grado (grado en septiembre)

Nombre del padre: _____

Dirrección: _____

Teléfono: _____

Contacto de emergencia y número de teléfono: _____

Nombre del estudiante: _____

Años: _____ Escuela: _____ Grado en septiembre: _____

Nombre del estudiante: _____

Años: _____ Escuela: _____ Grado en septiembre: _____

Nombre del estudiante: _____

Años: _____ Escuela: _____ Grado en septiembre: _____

Nombre del estudiante: _____

Años: _____ Escuela: _____ Grado en septiembre: _____

Certifico que soy el padre o tutor legal del niño(s) nombrado(s) en este formulario de inscripción. Entiendo que la ciudad de Denison puede fotografiar o grabar en vídeo los eventos o actividades en los que yo o mi(s) hijo(s) participemos. Doy mi permiso para que la ciudad use fotografías o videos míos y/o de mi(s) hijo(s) con el propósito de promover la ciudad de Denison y sus servicios/programas. Doy mi permiso con el siguiente entendimiento: No se pagará ningún tipo de compensación a mí o a mi(s) hijo(s) en este momento o en el futuro por el uso de mi imagen (o la de mi(s) hijo(s)).

No es necesario el permiso para participar en eventos de la ciudad de Denison.

Por favor, marque uno: _____ NO doy permiso para realizar vídeos/fotografías.
_____ Doy permiso para que se hagan vídeos/fotografías.

Firma del padre: _____ Fecha: _____