

THE MOSQUITO SWAT LAB

Greater Los Angeles County Vector Control District

PHOTO RELEASE FORM



I hereby grant permission for the SWAT Lab to take and use photographs and/or videos of my student in publications, social media, and other communications related to the mission of the SWAT Lab and GLACVCD.

Name of Student _		_ Grade:	_ School:	
Signature of Paren	t or Guardian (age 18+)		Date	:
EN LOS DE LA CONTROL DE LA CON	HE MOSQUIT Greater Los Angeles Cour PHOTO REL	nty Vector Co	ontrol District	
of my student in	mission for the SWAT Lab publications, social media AT Lab and GLACVCD.			
Name of Student		Grade:	School:	
Signature of Paren	t or Guardian (age 18+)		Date	:
SELECT OS ANGELES COLINA	HE MOSQUIT Greater Los Angeles Cour	nty Vector Co		
I hereby grant per of my student in	mission for the SWAT Lab publications, social media AT Lab and GLACVCD.			
Name of Student		_ Grade:	School:	
Signature of Paren	t or Guardian (age 18+)		Date	·:
SER LOS ANGELES CO.	HE MOSQUIT	O SW	AT LAB	



Greater Los Angeles County Vector Control District

PHOTO RELEASE FORM



I hereby grant permission for the SWAT Lab to take and use photographs and/or videos of my student in publications, social media, and other communications related to the mission of the SWAT Lab and GLACVCD.

Name of Student	Grade:	School:
Signature of Parent or Guardian (age 18+)		Date:



THE MOSQUITO SWAT LAB

Greater Los Angeles County Vector Control District

PERMISO DE FOTO



Yo autorizo SWAT Lab para usar fotos y videos de mi estudiante en publicaciones, comunicado de prensa, en redes sociales, y otro comunicados relacionado a la misión de SWAT Lab y GLACVCD.

Nombre de estudi	ante	Grado:	_ Escuela:	
Firma de Adulto, o	Guardián de niño (18 años+)		Date: _	
Yo autorizo SWAT	HE MOSQUITO Greater Los Angeles County V PERMISO DE F Lab para usar fotos y videos de	ector Contro	ol District nte en publica	· ·
comunicado de pi SWAT Lab y GLAC	rensa, en redes sociales, y otro (VCD.	comunicado	s relacionado	o a la misión de
Nombre de estudi	ante	Grado:	Escuela:	
Firma de Adulto, o	Guardián de niño (18 años+)		Date: _	
SULLEY COURSE US ANGELES COURSE OF THE COURS	HE MOSQUITO Greater Los Angeles County V PERMISO DE I	ector Contro		
Yo autorizo SWAT	Lab para usar fotos y videos de rensa, en redes sociales, y otro o VCD.		•	•
Nombre de estudi	ante	Grado:	_ Escuela:	
Firma de Adulto, o	Guardián de niño (18 años+)		Date: _	
SHALOS ANGELES COMMEN	HE MOSQUITO Greater Los Angeles County V			VIII - MARINE II



Yo autorizo SWAT Lab para usar fotos y videos de mi estudiante en publicaciones, comunicado de prensa, en redes sociales, y otro comunicados relacionado a la misión de SWAT Lab y GLACVCD.

Nombre de estudiante	_ Grado: Escuela:
Firma de Adulto, o Guardián de niño (18 años+)	Date: