



Mid-Bronx CCRP Early Childhood Center Inc.  
1125 Grand Concourse  
Bronx, New York 10452  
Telephone: (718) 590-7014 Fax: (718) 590-7059  
midbronxccrp.org

**Photo Consent**

I \_\_\_\_\_ give my permission for my child \_\_\_\_\_  
(Parent's Name) (Child's Name)  
to be photographed and/or videotaped for promotional use by the Mid-Bronx CCRP  
Child Care Program.

**I understand that I will not receive compensation for the photograph or  
videotape.**

\_\_\_\_\_  
Parent's Signature Date



**Consentimiento para foto**

Yo \_\_\_\_\_ doy mi permiso para que mi hijo/a \_\_\_\_\_  
(Nombre del padre/madre) (Nombre del niño/a)  
sea fotografiado y/o filmado para uso promocional por el Programa de Cuidado  
Infantil CCRP de Mid-Bronx.

**Entiendo que no recibiré compensación por la fotografía o el video.**

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Tutor Fecha