



EPISD Student Art Exhibit

Title of Art Exhibition: _____

Student's Name: _____

School: _____

Teacher: _____

Faculty Signature

Parent Signature

By signing this permission form, you are certifying that this work is original and in no way a copy, in part or whole, of another person's artwork, published or not published. You are also agreeing to allow your work to be displayed at the district organized art event listed above. The district, school, or teacher is not responsible for lost or damaged work.

- Yes, I give permission to sell my artwork. I understand that EPISD will not negotiate or exchange any monetary fees between buyer and seller. If buyer is interested in purchasing artwork, employee will be given contact information of buyer to pursue transaction.
- No, I do not give permission for my artwork to be sold.

Exposición Artística Distrito Independiente Escolar de El Paso

Nombre de la Exposición plástica: _____

Nombre de el estudiante: _____

Escuela: _____

Nombre de el Maestro(a): _____

Firma de el estudiante

Firma de el padre/madre o guardián de el estudiante

Con su firma Usted declara que este trabajo es original y no es copia, en parte o en totalidad o el trabajo de otra persona publicado o no publicado. Usted da permiso de exhibir las obras artísticas en la exhibición mencionada. El distrito, escuela, o maestro/a no será responsable si el trabajo se pierde.

Si doy permiso de poner a la venta el trabajo artístico. EPISD le dará los datos del empleado a la persona interesada en la compra/venta de la pieza de arte. EPISD no participara en ningún tipo de intercambio monetario, la negociación será entre el comprador y los empleado.

No doy permiso de vender el trabajo artístico