



**BULLOCK
TEXAS
STATE HISTORY
MUSEUM**

**STUDENT ARTWORK PERMISSION FORM
TASA/TASB Convention 2023-2024
Youth Art Month Flag Design 2023-2024
YAM Spring Exhibition 2023-2023**



I agree to allow my art to be part of the Texas Art Education Association's exhibit. In doing so, I release TAEA and its agents from any and all responsibility in the event of loss or damage to my artwork. I agree to allow my art to be displayed, photographed and/or published for educational, non-profit, visual art publications and exhibitions, including TAEA's online gallery and Texas Education Agency(TEA).

District (Full Name) _____

Student Name _____ Grade _____

Title of Artwork _____ Art Level Course _____

Medium _____

School (Full Name) _____

School Address _____

City _____ Zip Code _____ Phone # _____

Prefix _____ Teacher's Name _____ TAEA # _____

Teacher's Email _____

Teacher's Home/Cell Phone _____

Prefix _____ Principal's Name _____

Principal's Email _____

Prefix _____ Superintendent's Name _____

Superintendent's Email _____

Superintendent's Address _____

City _____ Zip Code _____

Student Signature _____

Parent Name (please print) _____

Parent Signature (required if student is under 18) _____

*Parent Email _____

Student Address _____

City _____ Zip Code _____

Parent Home/Cell Phone _____



BULLOCK
TEXAS
STATE HISTORY
MUSEUM

FORMA DEL PERMISO DEL ESTUDIANTE de Arte
2023-2024



Yo doy para que mi arte forme parte de la exposicion de Texas Art Education Association. Haciendo esto, yo quito toda responsabilidad a TAEA y a sus agentes en caso de perdida o dano a mi obra de arte. Yo doy permiso para que mi obra sea expuesta, fotografiada y/o publicada para propositoes educacionales, no lucrativos, publicaciones de arte visual y exhibiciones, como TAEA y TEA (Texas Education Agency), el exhibicion electronico.

Del Distrito _____

Nombre del Estudiante _____ Grado _____

Nombre de ilustraciones _____ Nivel de arte _____

Del trabajo de arte _____

Nombre del Escuela _____

Dirección del Escuela _____

Ciudad _____ Código Postal _____ Teléfono # _____

Nombre de la Maestra/Maestro _____ TAEA # _____

Correa electronico del Maestra/Maestro _____

Teléfono de la Maestra/Maestro _____

Nombre del Director de Escuela _____

Correo electrónico del Director de Escuela _____

Nombre del Superintendente _____

Correo electronico del Superintendente _____

Dirección del Superintendente _____

Ciudad _____ Código Postal _____

Firma del Estudiante _____

Nombre de los Padres (imprimir por favor) _____

Firma de los Padres (requerido si es menor de 18 Años) * _____

Correo electrónico de los Padres _____

Dirección del Estudiante _____

Ciudad _____ Código Postal _____

Teléfono de los Padres _____