



Diocese of Fort Worth

Parent Consent Form

Called to Protect

Child Self-Protection Program

Parish Name St. Mark Catholic Church Date _____

Please inform us of your intention regarding the program for your child below:

- Yes, my child will participate in a safe environment (child self- protection) program for children on Sunday, October 21, 2018 or Wednesday, October 24, 2018.
- No**, my child **will not** participate in a safe environment (child self-protection) program for children. I will keep my child at home on Sunday, October 21, 2018 or Wednesday, October 24, 2018 .

Return this form to your child’s catechist or Religious Education Director. Thank you!

Parent Name _____

Student Name(s) _____

Parent Signature _____ Date _____

Nombre de la Parroquia _____ Fecha _____

Por favor infórmenos su decision respect a la instrucción de este programa para su niño(a):

- Sí, mi hijo (a) participará en el programa de con relacion a la seguridad d los niños (cómo un niño puede protegerse a sí mismo) el domingo 21 de octubre de 2018 o el miércoles 24 de octubre de 2018
- No mi hijo (a) no participará en el entrenamiento para niños programa de ambiente seguro (cómo un Niño se puede auto proteger). Mi hijo se quedará connigo en la casa ese día 21 de octubre o el miercoles 24 de octubre.

Por favor regrese este formulario a la profesora de catecismo de su hijo (a) o al Director de Educación Religiosa. Muchas Gracias!

Nombre del Padre o Madre _____

Nombre del estudiante _____

Firma del Padre o Madre _____ Fecha _____