



Diocese of Austin

Office of Ethics and Integrity in Ministry

Called to Protect for Children Waiver

I do **not** give permission for my child _____
(name/grade)

to participate in the *Called to Protect for Children* program that will be held on
_____ at _____ in _____.
(date) (parish/school) (city).

I understand that by signing this waiver I am assuming the responsibility for teaching my child about boundaries and the prevention of child sexual abuse, and that I will receive materials to assist me in teaching this information to my child.

Signature of parent/guardian

Printed name of parent/guardian

Date

For parish/school use only:

_____ date CTPC materials given to parent/guardian. Notes: _____

UPON COMPLETION OF WORKSHOP, REPORT NUMBER OF WAIVERS ON THE CTPC PROGRAM REPORT. **KEEP WAIVERS ON FILE AT THE SITE.**



Diócesis de Austin

Oficina de Ética e Integridad en el Ministerio

Exención a *Llamados a Proteger para Niños*

Yo **no** doy mi permiso para que mi hijo(a) _____
(nombre/grado)

participe en el programa *Llamados a Proteger para Niños* que se efectuará el

_____ en _____ en _____.
(fecha) (parroquia/escuela) (ciudad).

Entiendo que, al firmar esta exención, asumo la responsabilidad de enseñarle a mi hijo(a) sobre límites y sobre la prevención del abuso sexual, y entiendo que recibiré materiales para ayudarme durante la enseñanza de esta información a mi hijo(a).

Firma del padre/guardián

Nombre impreso del padre/guardián Fecha

Solamente para uso de la parroquia/escuela

_____ Fecha en que los materiales de CTPC se entregaron al padre/guardián.

Notas: _____

AL TERMINAR EL TALLER REPORTE EL NÚMERO DE EXENCIONES SOBRE EL "CTPC PROGRAM REPORT". **CONSERVE LAS FORMAS DE EXENCIÓN EN ARCHIVADAS EN EL LUGAR.**