

Un Ambiente Seguro “Creando Lugares Seguros y Santos” Grados 7 - 12

Diócesis de Boise

Forma de “Opción de No Participación” (*Opt Out*)

Fecha: \_\_\_\_\_

El nombre completo de mi hijo(a): \_\_\_\_\_

Escuela/Programa de educación Religiosa: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Grado/Clase: \_\_\_\_\_

Por favor verifique poniendo sus iniciales en las siguientes declaraciones:

\_\_\_\_\_ A mi hijo(a) se le ofreció el Programa de Un Ambiente Seguro.

\_\_\_\_\_ Yo opto que mi hijo(a) no participe en el programa.

\_\_\_\_\_ He recibido material sobre este tema por parte de la parroquia, escuela o programa para que yo instruya a mi hijo(a).

Nombre del Padre/Madre o Tutor \_\_\_\_\_

*(Por favor escriba claramente en letra de imprenta)*

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

*Por favor regrese la forma firmada a:*

*(Nombre)* \_\_\_\_\_

*(Título)* \_\_\_\_\_

*(Parroquia/Escuela)* \_\_\_\_\_

*(Dirección)* \_\_\_\_\_

*(Ciudad/ Código Postal)* \_\_\_\_\_

*(Número Telefónico)* \_\_\_\_\_

Por favor retenga esta forma en sus archivos parroquiales o escolares.