

Diocese of Laredo

Circle of Grace

Parental Permission Slip

I understand that our parish or school is scheduled to present lessons from the Circle of Grace Program to students to help create and maintain safe environments for children. I understand that this faith-based curriculum teaches that each person is sacred and encourages students to have greater respect for themselves and others. I am also aware that the lessons include personal safety information specifically regarding child abuse, child sexual abuse and internet safety, and that students will receive instructions about what to do if they are harmed, or perceive potential harm, in any way by another person. Further, I have been offered the opportunity to review the materials to be presented and discuss the lessons with our parish or school.

Parish or School Name: _____

Name of the Teacher: _____

Name of the Student: _____ Age: _____

Address: _____ City: _____ Zip: _____

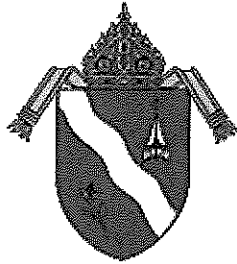
Parent/Guardian Name: _____ Phone: _____

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____

_____ I Consent

_____ Please provide materials so that I might teach the information to my child at home

_____ I do not wish to receive any materials



Diócesis de Laredo

Círculo de Gracia

Hoja de permiso para los padres

Entiendo que nuestra parroquia o escuela está programada para presentar las lecciones del Programa Círculo de Gracia a los estudiantes para ayudar a crear y mantener ambientes seguros para niños y adolescentes. Entiendo que este plan de estudio está basado en la fe que enseña que cada persona es sagrada e instruye a los estudiantes a tener un mayor respeto por ellos mismos y por los demás. También estoy consciente de que las lecciones incluyen información de seguridad personal específicamente con respecto al abuso infantil, abuso sexual infantil, seguridad en el uso de Internet. Asimismo, los estudiantes recibirán instrucciones sobre qué hacer si son lastimados o perciben un daño potencial de alguna manera por otra persona. Además, se me ha ofrecido la oportunidad de evaluar el contenido de los materiales que se presentarán y discutirán durante las lecciones en nuestra parroquia o escuela.

Nombre de la Parroquia o Escuela: _____

Nombre de el/la Profesor/a: _____

Nombre del estudiante: _____ Edad: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Código postal: _____

Nombre del padre / tutor: _____

Teléfono: _____

Firma del padre / tutor: _____ Fecha: _____

_____ Yo doy mi consentimiento

_____ Favor de proporcionar materiales para que yo pueda dar la información a mi hijo/a en casa

_____ No deseo recibir ningún material