



## 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 this information and that I will receive materials to assist me.

\_\_\_\_\_  
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 TO EIM OFFICE WITH ATTENDEE INFORMATION.  
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).

Por mi firma en esta Exención asumo la responsabilidad de enseñarle a mi hijo(a) esta información y recibiré materiales para ayudarme.

\_\_\_\_\_  
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 A LA OFICINA DE EIM CON INFORMACIÓN DE LA ASISTENCIA. **CONSERVE LAS FORMAS DE EXENCIÓN EN ARCHIVADAS EN EL LUGAR.**