



## Diocese of Austin

Office of Ethics and Integrity in Ministry

### ***Called to Protect for Youth Waiver***

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

to attend the *Called to Protect for Youth* program that will be held on \_\_\_\_\_  
(date)

at \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_.  
(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 CTPY materials given to parent/guardian. Notes: \_\_\_\_\_

UPON COMPLETION OF WORKSHOP, REPORT NUMBER OF WAIVERS ON THE CTPY 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 Jóvenes*

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 "CTPY PROGRAM REPORT". CONSERVE LAS FORMAS DE EXENCIÓN EN ARCHIVADAS EN EL LUGAR.**