



# DIOCESIS DE AMARILLO

## *Oficina de Ambiente Seguro*

### **Entrenamiento de Ambiente Seguro – Optar de NO hacer la Formación**

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

Yo, \_\_\_\_\_, *NO doy autorización para que mis niños asistan al Entrenamiento de Ambiente Seguro. Prefiero hablar yo con mis hijos acerca de este asunto.*

(Nombre de los Niños y Grado)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

De acuerdo con la Política de Ambiente Seguro de la Diócesis de Amarillo se me ha entregado una copia de los materiales de Ambiente Seguro de edad apropiada utilizados en el salón de clase que mi hijo asiste.

\_\_\_\_\_  
**Firma de Padre de Familia**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

Por favor déjele saber al Pastor la razón por la cual usted prefiere “optar por no” permitir que su hijo/a reciba el Entrenamiento de Ambiente Seguro aprobado para menores. ¡Gracias!

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

He entrevistado a los padres de familia en cuanto a las razones por las que optan por no permitir que sus hijos participen en el entrenamiento de Ambiente Seguro y se les ha proporcionado una copia de los materiales "Relaciones Correctas" que se utilizan en los salones de clase.

\_\_\_\_\_  
**PASTOR**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**