

BLESSED SACRAMENT CATHOLIC CHURCH
Parent/Student Parish Faith Formation Policy Acknowledgement Form
ACKNOWLEDGEMENT

I acknowledge that I have received, read, understand and my child/children agree to abide by the Policies contained in the Parent/Student Faith Formation Handbook including the local Parish program policies and Procedures, the Harassment Policy in Non-Employment Situations and the Safe-Environment Policies of the Diocese of St. Petersburg.

Please check all that apply and sign/print/date as appropriate in the spaces provided.

My Child/Children and I will attend the Parent/Student Safe Environment Education program sessions as scheduled—Student sessions within the regular program class time—Parent sessions as indicated on the Faith Formation/Parish Calendar

I cannot attend the Parent Safe Environment Education Program, but I wish to receive all additional (beyond handbook policies) materials related to the Safe Environment Parent/Student Education Program

I do not wish to receive the materials (beyond handbook policies) related to the Safe Environment Parent/Student Education Program

(Signature) Parent/Guardian

(Name Printed) Parent/Guardian

Student Name(s) Printed

Signature(s) Student(s)

Date

Blessed Sacrament Church
Name of Parish

BLESSED SACRAMENT CATHOLIC CHURCH
7001 12th Ave S, Tampa, FL 33619

Padres/Estudiantes de Formación de Fe Política de Acuse de Recibo
RECONOCIMIENTO

Yo reconozco que he recibido, leído, comprendido y mi hijo/hijos se comprometen a cumplir con las políticas contenidas en el manual de Formación de Fe del Padre/Estudiante incluyendo las políticas de programas locales Parroquiales y Procedimientos, la política de acoso en situaciones de no empleo y las directivas de ambiente seguro de la Diócesis de St. Petersburg.

Por favor marque todo lo que corresponda y firme/escribir nombre en letra de molde/fecha según proceda, en los espacios correspondientes.

____ Mi hijo/hijos y Yo vamos a asistir a las sesiones de Ambiente Seguro de los Padres/Estudiantes en la fecha prevista- Sesiones de los estudiantes dentro de la duración del programa regular de clases- Sesiones de Padres como se indica en el calendario Parroquia de Formación de Fe.

____ Yo no puedo asistir al Programa de Educación para Padres ambiente seguro, pero acepto recibir todos los materiales adicionales (más allá de las políticas del manual) relacionados con el Programa de Educación para un Ambiente Seguro para Padres/Estudiantes.

____ No deseo recibir los materiales .(más allá de las políticas del manual) en relación con el Programa de Educación para un Ambiente Seguro para Padres/Estudiantes.

(Firma) Padre/Guardián

(Firma) Padre/Guardián

(Nombre en letra de molde)Padre/Guardián

(Nombre en letra de molde)Padre/Guardián

Nombre del estudiante(s) letra molde

Firma del estudiante(s)

Fecha

BLESSED SACRAMENT CHURCH
Nombre de la Parroquia