**Diócesis de Owensboro**
**Formulario de Verificación del Niño de Ambiente Seguro**

**Nombre de la Parroquia _____**

La Diócesis de Owensboro tiene los programas para entrenar a menores sobre de seguridad y la protección del abuso sexual.

**Si no quieres** que su niño/a participe en un programa parroquial sobre la prevención del abuso sexual de los niños, por favor escriba su(s) nombre(s) abajo:

Nombre del Niño_____ Grado/Edad _____
Ha recibido formación sobre la prevención del abuso sexual de los niños en otra parte este año? _____
Si sí, cuándo? _____ y dónde? _____

Nombre del Niño_____ Grado/Edad _____
Ha recibido formación sobre la prevención del abuso sexual de los niños en otra parte este año? _____
Si sí, cuándo? _____ y dónde? _____

Nombre del Niño_____ Grado/Edad _____
Ha recibido formación sobre la prevención del abuso sexual de los niños en otra parte este año? _____
Si sí, cuándo? _____ y dónde? _____

Nombre del Niño_____ Grado/Edad _____
Ha recibido formación sobre la prevención del abuso sexual de los niños en otra parte este año? _____
Si sí, cuándo? _____ y dónde? _____

Nombre del Familiar/Tutor (por favor escriba)_____

Dirección_____
Nº y Calle Ciudad Estado Código Postal

Nº Telefónico_____

Familiar/Tutor Firma _____
Fecha

Por favor entregue este formulario a: _____ antes de _____
Pastor/DRE Fecha