



Autorización de los Padres

Mi firma en esta autorización indica que doy mi consentimiento y comprendo los procedimientos que aplico al Programa de Educación Religiosa de Santa Rosa de Lima, Freehold, NJ. Mi hijo/a **NO será acompañado/a por un adulto al final de cada clase para que camine solo/a a casa.**

Entiendo que entregar a mi hijo/a a un adulto es para su seguridad y que renunciar a esta protección podría exponerlo/a a riesgos que escapen al control del Programa de Educación Religiosa de Santa Rosa de Lima Freehold, NJ. Libero al Programa de Educación Religiosa, a sus voluntarios, personal y representantes de cualquier reclamación por lesiones o pérdidas sufridas por mi hijo/a o por mí.

Nombre completo del estudiante: _____

Nombre del padre/tutor: _____

Firma del padre/madre/tutor: _____ Fecha: _____