



Sacred Heart Parish of Maxwell

Mailing Address: Po Box 1327 Williams, Ca. 95987

Office Location: 627 8th St. Williams Ca. 95987 Website: www.sacredheart-maxwell.org

Phone: 530-473-2432 Fax: 530-473-2440

Faith Formation Program 2021 -2022 **Parent Authorization Form**

English

I _____, give my full consent and permission for my child to sign him/herself in and out of class. Doing so, I am aware that it is still my responsibility to make sure my son/daughter attends catechism class on time when scheduled. Also, I am aware that as soon as my child signs out of class, my child must leave the premises, and the Catechist and assistants are no longer responsible for my child.

Español

Yo _____, doy mi total consentimiento y permiso para que mi hijo firme al llegar y al salir la clase. Al hacerlo, soy consciente de que todavía es mi responsabilidad asegurarme de que mi hijo/a llegue a su clase de catecismo a tiempo según lo programado. Además, soy consciente de que tan pronto como mi hijo/a firme para salir de la clase, mi hijo/a debe abandonar las instalaciones de la iglesia, y la catequista y sus asistentes ya no son responsables de mi hijo/a.

Child's full name/ <i>Nombre complete del niño(a)</i>	
Year & Sacrament/ <i>Año y Sacramento</i>	
Place of Catechism Class/ <i>Lugar de Catecismo</i>	
Name of Catechist Teacher <i>Nombre de su Catequista</i>	

Parent's Signature/ Firma

Today's Date/ Fecha de Hoy