



AMBIENTE SEGURO

Circulo de Gracia: Lección en Casa

Reconocimiento de finalización

Parroquia: _____

Nombre de Nino(a): _____

Grado (s)

Fecha de lección: _____

Yo, _____ madre/padre de _____

Reconozco que complete la lección del Circulo de Gracia de Ambiente Seguro con mi (s) hijo (s).

Firma: _____

Fecha: _____



**ROMAN CATHOLIC
DIOCESE of ORANGE**