



Holy Name of Jesus Church

1950 Barnum Ave

Stratford CT 06614

203.375.5815

faithformation@hnojchurch.org

**Parental Authorization for student to walk
home after
Faith Formation Classes on Sunday 2025-2026**

This authorizes Holy Name of Jesus Faith Formation program to
allow my children (list all names)

to leave the church grounds unaccompanied by an adult at the end
of the class.

I understand that by giving permission for my child(ren) to leave
the church grounds, I relieve Holy Name of Jesus Church of any
and all liability.

Name: _____

Signed: _____

Contact phone number: _____

Emergency contact:
name _____ phone _____



Iglesia del Santo Nombre de Jesús

1950 Barnum Ave

Stratford CT 06614

203.375.5815

faithformation@hnojchurch.org

Autorización de los padres para que el estudiante
camine a casa después de las clases de Formación en la Fe los
domingos 2025-2026

Por la presente, autorizo al programa de Formación en la Fe del
Santo Nombre de Jesús a permitir que mis hijos (enumerar todos
los nombres)

salgan de la iglesia sin la compañía de un adulto al finalizar la
clase.

Entiendo que al autorizar a mi(s) hijo(s) a salir de la iglesia, libero
a la Iglesia del Santo Nombre de Jesús de toda responsabilidad.

Nombre: _____

Firma: _____

Teléfono de contacto: _____

Contacto de emergencia:
nombre _____ teléfono _____