

# St. John's Catholic Church

FAITH FORMATION

Circle of Grace

**TO:** Parents  
**FROM:** Saint John Catholic School  
**SUBJECT:** OPT-out Form  
**DATE:** November 9, 2021

Saint John Catholic School, Russellville Arkansas does not have my permission to present the Circle of Grace program, to my child whose name is:

Name: \_\_\_\_\_

Grade: \_\_\_\_\_

Parents' name (printed): \_\_\_\_\_

Parent's signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

-----  
**PARA:** Padres y apoderados  
**DE:** Saint John Catholic School  
**ASUNTO:** Formulario para EXCLUIR a estudiantes del program Círculo de Gracia  
**FECHA:** 9 de noviembre del 2021

La escuela Católica de San Juan, Russellville Arkansas no tiene mi permiso para presentar el programa Círculo de Gracia, a mi hijo cuyo nombre es:

Nombre: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_

Nombre de los padres (impreso): \_\_\_\_\_

Firma del padre (madre): \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_