



DIÓCESIS DE
FORT WAYNE-SOUTH BEND

INSTRUCCIONES PARA LLENAR LA FORMA DE RECHAZO POR PARTE DE PADRES
(PARA LOS PADRES QUE OPTAN POR NO PARTICIPAR EN EL PROGRAMA DE AMBIENTE
SEGURO)

Principales y Directores de la Educación Religiosa,

Pregunte a los padres/custodios que llenen esta forma y se la regresen a usted después que le han informado a usted que rechazan las sesiones de entrenamiento de ambiente seguro durante este año escolar. Los padres tal vez estén confundidos de lo que significa entrenamiento de ambiente seguro (un entrenamiento importante para la seguridad) y lo que no es (no es educación sexual o entrenamiento de castidad). Para eliminar cualquier confusión, hable personalmente con cualquier padre expresando que rechaza el entrenamiento.

Si los

padres lo rechazan después de su explicación, debe darles los materiales sobre la enseñanza para cada niño y pedirles que les enseñen a sus hijos en la casa. **Si los padres rechazan llevarse los materiales, usted debe anotar esto en la forma.** Firme con su nombre y fecha debajo de la anotación y archive la forma. Por favor mantenga esta forma en los archivos con los demás documentos de ambiente seguro. Al final del año escolar no lo bote o destruya. Ponga las formas dentro del archivo del estudiante.



FORMA DE RECHAZO POR PARTE DE PADRES
(OPTAR POR NO PARTICIPAR EN EL PROGRAMA DE AMBIENTE SEGURO)

Yo he recibido la información sobre el entrenamiento de ambiente seguro el cual enseña a los niños sobre respetar los límites personales, proteger sus cuerpos, y pedir ayuda si están en peligro. Sin embargo, he decidido que yo NO quiero que mi hijo reciba el entrenamiento durante este año.

Yo, _____ (letra de molde – nombre del padre), no doy permiso para que mi(s) hijo(s) participe(n) en el programa de entrenamiento para ambiente seguro durante el año escolar _____. Los materiales para el entrenamiento de ambiente seguro fueron ofrecidos por mi parroquia/escuela.

POR FAVOR UTILICE LETRA DE MOLDE

NOMBRE DEL NIÑO

NOMBRE DEL NIÑO

NOMBRE DEL NIÑO

NOMBRE DEL NIÑO

NOMBRE DEL NIÑO

NOMBRE DEL NIÑO

FIRMA DEL PADRE

FECHA

SOLAMENTE PARA EL USO DE OFICINA

Los padres aceptaron

rechazaron

Los materiales para entrenar a sus hijos.

FIRMA

FECHA



DIÓCESIS DE
FORT WAYNE-SOUTH BEND