**A: Los Padres**

**DE: [NOMBRE de la escuela o programa]**

**ASUNTO: Oportunidad para “excluir a su hijo” del programa *Seguridad en el Contacto Físico***

**FECHA: [FECHA 1]**

[NOMBRE de la escuela o programa] presentará un programa de prevención de abuso sexual, el programa *Seguridad en el Contacto*, a nuestros estudiantes el [FECHA 2]. Los creadores del programa *Protegiendo a los Niños de Dios*™ desarrollaron el programa *Seguridad en el Contacto*. Este programa está patrocinado por la [NOMBRE de la arquidiócesis o diócesis], y es parte de nuestra tarea continua de crear y mantener un entorno seguro para los niños y proteger a todos los niños del abuso sexual.

La lección programada se ofrece a todos los estudiantes de [NOMBRE de la escuela o programa]. Como padre, usted tiene el derecho a determinar si su estudiante participa. Lo invitamos a leer la “descripción general” y el “plan de la lección” anexos para que usted conozca la naturaleza del programa *Seguridad en el Contacto*. Si usted tiene preguntas sobre el programa o la lección, por favor comuníquese con [NOMBRE DEL CONTACTO] al número [NÚMERO DEL CONTACTO]. Si usted determina que usted NO DESEA que su hijo participe, por favor llene el formulario de “exclusión” al final de esta página, y devuélvalo al maestro o la maestra de su hijo a más tardar el [FECHA 3].

Para más información sobre el programa *Seguridad en el Contacto*, visite la página Internet VIRTUS *Online*™ en [www.virtus.org](http://www.virtus.org).

**Formulario de exclusión del programa Seguridad en el Contacto:**

[NOMBRE de la escuela o programa] no tiene mi permiso para presentar el programa *Seguridad en el Contacto* a mi hijo cuyo nombre es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Padre o Madre (letra imprenta): |  |
| Firma del Padre o Madre: |  |
| Fecha: |  |
|  |  |