

# Arquidiócesis de Atlanta Office of Child and Youth Protection



PARA: Padres de Familia

DE: \_\_\_\_\_  
Escuela o Parroquia

CIUDAD: \_\_\_\_\_

ASUNTO: VIRTUS – Notificación Programa de Seguridad en el Contacto Físico /  
Formulario para “Excluir a su hijo(a)”

FECHA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ presentará un programa de prevención de abuso sexual, el programa *Seguridad en el Contacto*, a nuestros estudiantes el \_\_\_\_\_. Este programa está patrocinado por la Arquidiócesis de Atlanta y es parte de nuestra tarea continua de crear y mantener un entorno seguro para los niños y la juventud y proteger a todos los niños del abuso sexual.

La lección programada se ofrece a todos los estudiantes de \_\_\_\_\_. Como padre, usted tiene el derecho a determinar si su hijo(a) participa en esta actividad. Lo invitamos a leer la “descripción general” y el “plan de la lección” para que usted conozca la naturaleza del programa Seguridad en el Contacto disponibles en [www.virtus.org](http://www.virtus.org).

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(a) de su hijo(a) a más tardar el \_\_\_\_\_.

\*\*\*\*\*

## Formulario de Exclusión del programa Seguridad en el Contacto:

\_\_\_\_\_ no tiene mi permiso para presentar el programa *Seguridad en el Contacto* a mi hijo(a) cuyo nombre es(son):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Nombre del Padre o Madre \_\_\_\_\_  
Letra Imprenta

Firma del Padre o Madre \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_