

Protegiendo los Niños de Dios ®

Enseñanza de seguridad ™

Educación para Niños en la Protección sobre el Abuso Sexual

Forma para Padres de Opción de Exclusión

Parroquia: _____

Ciudad: _____

Prefiero que mi niño **NO** participe en la lección requerida sobre cómo prevenir el abuso sexual llamado **Enseñanza de seguridad**. Entiendo que se me invita a participar con mi niño pero prefiero no hacerlo en este momento.

Nombre del padre o tutor (Use letra de molde)

Firma del padre o tutor

Fecha

Nombre de Niño (Use letra de molde)

Grado escolar

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Fecha que se entregó el plan de lección al padre: _____

Favor de entregar esta forma a la oficina parroquial de educación religiosa.