DIOCESE OF CHARLESTON

ST. ANTHONY CATHOLIC CHURCH

2536 W. Hoffmeyer Road

P.O. Box 5327 • Florence, SC 29502

[andrea.foyle@saintanthony.com](mailto:andrea.foyle@saintanthony.com)

Office 843 662•5674 / Fax 843•662•4800

PARA: Padres de familia

DE:  **St. Anthony Catholic Church**

ASUNTO: Aviso de programa de educación preventiva/ Formulario de exclusión de participación

Fecha: 31 de julio de 2022

**[St. Anthony Catholic Church** presentará un programa de prevención de abuso sexual llamado, Empoderar A Los Hijos de Dios (Seguridad en el Contacto), a nuestros estudiantes **el 12 de octubre de 2022** y con una fecha adicional **el 19 de octubre de 2022.** La Diócesis de Charleston nos brinda este programa que es parte del esfuerzo constante para ayudar a crear y mantener ambientes seguros para sus niños y jóvenes bajo nuestro cuidado.

La lección programada es para todos los estudiantes de  **St. Anthony Catholic Church**. Como padres de familia, ustedes tienen el derecho de determinar si su niño participa o no en este programa. Le recomendamos leer el folleto de “descripción general” y el “plan de lecciones” adecuado para el grupo de edad de su niño para que entienda exactamente lo que se le enseñará.

**Cabe resaltar que esta es una sesión básica de educación preventiva y no debe ser considerada como una clase de educación sexual o educación sobre las partes intimas del cuerpo.** Ninguno de estos componentes está incluido en nuestra orden educacional para brindarle a su niño la información necesaria para protegerlo de aquellos que quieren hacerle daño.

Si usted desea que su niño no participe en las sesiones de educación preventiva, por favor, llene el formulario de exclusión de participación al final de esta hoja y entréguelo al maestro(a) de su niño a más tardar **el 28 de septiembre de 2022.** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Formulación de exclusión de participación del programa Empoderar A Los Hijos de Dios (Seguridad en el Contacto):

**[nombre de la escuela o parroquia]** no tiene permiso para presentar el programa Empoderar A Los Hijos de Dios (Seguridad en el Contacto) a mi(s) niño(s):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del padre de familia (letra imprenta) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del padre de familia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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