** 

1802 Bethel Road
Weatherford, TX 76086

*19 de julio, 2025*

Padre(s)/Guardian,

Por favor, infórmenos de su intención con respecto al programa de protección infantil y juvenil para sus hijos:

\_\_\_\_\_ Si, mis hijos participaran en el programa de “Empoderando a los hijos de Dios” que se ofrece en clase.

O

\_\_\_\_\_ Enseñaré a mis hijos los conceptos de autoprotección infantil / juvenil con el Guide de Limites de Enseñanza y Seguridad proporcionado por [*Nombre de la Parroquia / Escuela*], y devolveré este documento a [*Nombre de contacto*] a más tardar el [*Fecha*].

Por favor, proporcione la fecha en que enseñará a sus hijos: Mis hijos fueron/serán entrenados: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si tengo preguntas o inquietudes, me pongo en contacto con.

***Maria G. Ramos Coordinadora del Ambiente Seguro al (682)582-8203\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Nombre(s) de (los) estudiante(s):

 (Por favor imprima)

 (Por favor imprima)

 (Por favor imprima)

 (Por favor imprima)

 (Por favor imprima)

Nombre del padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de los padres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_