

**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 [NUMERO 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: \_\_\_\_\_