**** **“Empoderando a los Niños y Jóvenes de Dios©” Programa de Seguridad**

**Año 2: Limites y Acoso Escolar (Bullying)**

**Forma de Permiso 2024 – 2025**

**Grados – Kínder - 8**

***PARA: [Padres o Guardian]***

***DE: [Nombre de Escuela, Educación Religiosa, Confirmación o Programa de Jóvenes]***

***ASUNTO:* “Empoderando a los Niños y Jóvenes de Dios©” Programa de Seguridad**

***FECHA: [Fecha]***

El personal de **[Nombre de la escuela o programa RE] y**  la Arquidiócesis de Los Ángeles están comprometidos con la seguridad y el bienestar de su hijo(a). Presentamos el Programa de Seguridad para Empoderar a los Niños y Jóvenes de Dios© a nuestros estudiantes cada año**.** El abuso sexual infantil sigue afectando a nuestra sociedad. Existe una necesidad constante de que los niños y los jóvenes cuenten con los conocimientos y las herramientas necesarios para mantenerse a sí mismos y a los demás a salvo de cualquier daño. Este Programa Arquidiocesano incluye una conexión catequética que destaca el amor y el deseo de Dios por la salud y la seguridad de todos los niños y jóvenes.

Presentaremos **"Año 2: Límites y Acoso Escolar (Bullying)".** El objetivo de esta lección es ayudar a los niños a identificar y establecer límites personales y reconocer las señales y los peligros del acoso. A todos los niños se les debe enseñar la importancia de proteger sus límites para mantenerse a sí mismos y a sus compañeros a salvo del abuso. Esta lección también identifica las señales de advertencia de violaciones de los límites y el acoso en línea. El programa ha demostrado ser invaluable para empoderar a todos los niños para que estén atentos en todas sus relaciones.

El programa será presentado a nuestros estudiantes durante [**Mes].** Los padres o guardian deben dar permiso para que su(s) hijo(s) participe(n) en este Programa de Seguridaddevolviendo la hoja de permiso completadaa continuación. Si desea obtener información adicional sobre el *Programa de Seguridad* o revisar los materiales **[Nombre, información de contacto].**



**[Nombre de Escuela o Educación Religiosa, Confirmación o Programa de Jóvenes]**

**“Empoderando a los Niños y Jóvenes de Dios©” Programa de Seguridad**

**Año 2: Limites y Acoso Escolar (Bullying)**

**Forma de Permiso 2024 – 2025**

Mi firma a continuación confirma que mi hijo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tiene mi permiso para participar en el *Programa de Seguridad para Niños y Jóvenes de Dios©* "Año 2: Límites y Acoso Escolar (Bullying)". Entiendo que debo completar y devolver este Formulario de Permiso de los Padres/Guardian **para cada niño participante antes del [Fecha].**

Nombre de mi Niño(a) (imprime):

Nombre del Padre (imprime):

Firma del Padre: Fecha: