



V I R T U S

Teaching Safety Program/ Program de Seguridad Docente

Permission / Opt-out form for use with the Teaching Safety program:
Formulario de exclusion del program Seguridad en el Contacto:

St. Pius X Religious Formation Program will present a sexual abuse prevention program, the Teaching Safety program, to our students on _____. This program is provided to us by the Diocese of El Paso and is a part of our ongoing effort to help create and maintain a safe environment for children and to protect all children from sexual abuse.

The scheduled lesson is being offered to all students at San Juan Religious Formation Program. As a parent, you have the right to choose whether your student participates. We encourage you to read the attached "overview" and "lesson plan" so you'll be aware of the nature of the Teaching Safety program. If you have questions about the program or the lesson, please contact Norma De La Cruz at 915-772-3226. If you determine that you DO NOT want your child to participate, please complete the "opt-out" form at the bottom of this page and return it to the facilitator.

El Program de Formacion Religiosa de San Pio X presentará un programa de prevención de abuso sexual, el programa Seguridad Docente, a nuestros estudiantes el día _____. Este programa está patrocinado por la diócesis de El Paso, 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 del Program de Formacion Religiosa de San Juan Bautista . 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 Docente. Si usted tiene preguntas sobre el programa o la lección, por favor comuníquese con Norma De La Cruz al número 915-772-3226. 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 facilitador.

For more information on the Teaching Safety program, visit the VIRTUS Online™ website at:
Para más información sobre el programa Seguridad Docente, visite la página Internet:

www.virtus.org

All parents need to fill out this form whether they opt out or not.
Todos los Padres de Familia tienen que llenar esta forma aun que decidan que sus hijos no participen.

- No, do NOT present the Teaching Safety program, to my child
No tiene mi permiso para presentar el program de Seguridad Docente a mi hijo/a.
- Yes, please present the Teaching Safety program, to my child.
Si tiene mi permiso para presentar el programa Seguridad Docente a mi hijo/a.

I understand that, in my decision to opt out of participation, I will be responsible for obtaining the *Virtus Teaching Boundaries and Safety Guide Workbook* for parents, presenting it to my child, and signing and submitting the acknowledgment form.

Entiendo que en mi decisión de optar por no participar seré responsable de obtener el folleto para padres de Virtus Teaching Boundaries and Safety Guide Workbook, presentarlo a mi hijo/a, firmar y entregar el formulario de reconocimiento.

Child name/ Nombre de mi hijo/a: _____

Parent's name (print) / Nombre del Padre o Madre (letra impresa): _____

Parent's Signature / Firma del Padre o Madre: _____ Fecha: _____