



ARCHDIOCESE
of MILWAUKEE

Formulario de Exclusión Voluntaria de los Padres para la Participación en el Programa de Ambiente Seguro

Nombre de la Parroquia / Escuela _____

Niños _____ **Maestro y Nivel de Grado** _____

Nombre del Padre / Tutor (En Letra de Imprenta):

Entiendo que la Arquidiócesis de Milwaukee requiere que mi parroquia / escuela proporcione lecciones a cada niño en los grados K4 - 12 sobre temas de seguridad personal como parte del programa de ambiente seguro para los niños.

Entiendo que estas lecciones no son un programa de educación sexual.

Entiendo que, al firmar este formulario, me niego a que mi (s) hijo (s) participe (s) en el programa de ambiente seguro para niños de nivel de grado.

Entiendo que la parroquia / escuela me proporcionará el plan de la lección y que seré responsable de enseñarle la lección a mi hijo.

Firma del padre / tutor

Fecha

Se debe mantener una copia de este formulario de exclusión voluntaria en los archivos de la parroquia / escuela.

Formulario de Exclusión recibido por la Parroquia / Escuela el _____

Materiales de la Lección proporcionados a padre/tutor por correo electrónico/correo postal/en persona en _____

Notas: