PARA: Padres/Tutores
DE: Michael Caruth / Director de Educación Religiosa
ASUNTO: Programa De Seguridad de Toques
FECHA: 31 de julio de 2025

La Diócesis de Gallup está comprometida en un esfuerzo continuo para crear y mantener un ambiente seguro para los niños y para proteger a los niños de todo tipo de abuso, incluido el abuso sexual. Como parte de este esfuerzo, proporcionaremos el programa Touching Safety a nuestros estudiantes en **Santa María de los Ángeles el 28 de enero de 2026.**

Como padre, usted tiene el derecho de elegir si su hijo participa. Complete el formulario adjunto para cada niño, indicando su preferencia con respecto a la participación de su hijo en el programa Touching Safety, y devuélvalo al maestro de su hijo a más tardar **17 de diciembre de 2025.**

Para obtener más información sobre el programa Touching Safety, visite el sitio web de VIRTUS Online™ en www.virtus.org.

Permiso para que mi hijo participe en el programa Touching Safety:

Le doy permiso a Santa María de los Ángeles para presentar el programa Touching Safety a mi hijo cuyo nombre es _____

Nombre del padre/tutor (impreso): _____

Firma del padre/tutor: _____

Fecha: _____

Formulario de exclusión voluntaria para su uso con el programa Touching Safety:

Santa María de los Ángeles no tiene mi permiso para presentar el programa Touching Safety a mi hijo cuyo nombre es _____

Nombre del padre/tutor (impreso): _____

Firma del padre/tutor: _____

Fecha: _____

Si decide optar por no participar en el programa, ¿desea venir a la oficina para obtener copias del material para enseñarle a su hijo usted mismo? Sí _____ No _____