

Estimados Padres o Representantes Legales,

Como Padre/Madre o Representante legal, usted tiene el derecho a decidir si su estudiante puede participar en el *Programa de Ambiente Seguro VIRTUS*. Si usted determina que NO desea que su hijo(a) participe, por favor complete el Formulario de Exclusión al calce de esta página, y devuélvalo al maestro(a) de su hijo(a), o al líder catequético. Por favor tome nota de que si usted decide que su hijo(a) no participe en estas clases, usted mismo(a) asumirá la responsabilidad de hablarle a él/ella sobre el contenido de estos cursos.

Le exhortamos a que lea la 'Descripción' y el 'Plan de la Clase' para que pueda usted estar enterado(a) de la naturaleza del *Programa de Ambiente Seguro VIRTUS*. El maestro(a) o líder catequético local de su hijo(a) puede proporcionarle estos documentos, o bien puede usted visitar la página web *VIRTUS Online™*. (www.virtus.org) y seleccionar la opción "*Programa de Seguridad en El Contacto*" en la barra a mano izquierda. Ambos nombres se refieren al mismo programa.

Sinceramente en Cristo:



Therese Seiler
Vice-Canciller, Diócesis Católica de Wichita

Formulario de Exclusión para el Programa de Seguridad en El Contacto:

_____ no tiene mi permiso para presentar el "Programa de
(Nombre de la Escuela o Parroquia)

Seguridad en El Contacto" a mi hijo(a), cuyo nombre es _____.

Nombre del Padre/Madre/Representante (con letra de molde): _____

Firma del Padre/Madre/Representante: _____

Fecha: _____

(Este formulario debe ser conservado por la Escuela o Parroquia durante cuatro años.)