Asamblea de Escuela Entera

Formulario del Padre/Tutor para Optar por la Exclusión

Tenemos el agrado de informarles sobre la próxima asamblea en nuestra escuela que se centrará en sensibilizar a los alumnos, equipándolos con habilidades y conocimientos esenciales para navegar por los diversos desafíos que pueden encontrar y empoderándolos para tomar decisiones informadas y llevar una vida saludable.

Nuestros programas de prevención se adaptan a niveles de grado y grupos de edad específicos, asegurando de este modo que el contenido sea específico para cada grado y apropriado para la edad. A continuación se muestra el título, la fecha y la hora de la asamblea.

Título de la asamblea: _____
Fecha: _____
Hora: _____

Esta asamblea es una parte integral de nuestro continuo esfuerzo para promover un entorno escolar seguro donde todos los alumnos puedan sentirse respetados y valorados. A través de presentaciones atractivas y discusiones interactivas, nuestro objetivo es educar a nuestros alumnos sobre la importancia de la amabilidad, la empatía y luchar contra el comportamiento de acoso.

Como socios en la educación de su hijo, creemos que su participación y apoyo son esenciales para reforzar los mensajes transmitidos en esta asamblea. **Por lo tanto, si prefiere que su hijo no participe en la asamblea, favor de firmar y devolver la parte inferior de este formulario a la escuela de su hijo indicando que opta por no participar.**

_____

NO DOY MI CONSENTIMIENTO PARA QUE MI HIJO PARTICIPE EN LA ASAMBLEA ANTES MENCIONADA.

Nombre del alumno: _____Maestro del aula: _____

Nombre de la escuela: _____Nivel de grado: _____

Nombre del padre/tutor: _____

Firma del padre/tutor: _____