



Padre/Guardian Forma de Consentimiento

Nombre: _____

Maestro: _____ Grado: _____

Este año el Distrito de Laveen ofrecerá la oportunidad que los estudiantes participen en programas de habilidad y dotes de mando. Estos programas están diseñados para ser culturalmente sensibles. Esto le ayudará a mejorar su autoestima, aprender a resolver problemas, tomar decisiones, saber manejar conflictos, y comunicarse con respeto.

Para algunos estudiantes, la participación en el programa será consejo individual o de grupo. Para otros, la participación será en grupos de jefatura, presentaciones en clase, proyectos especiales, taller de desarrollo, y grupos de amistad.

Este programa está diseñado para desarrollar y construir recursos en nuestra juventud.

Los estudiantes pueden elegir estar en el programa o ser elegidos para el programa basado en la información de la escuela, maestros, y miembros de la familia. El programa será educativo y una experiencia muy divertida para todos los participantes.

En poner mi firma, yo estoy de acuerdo:

- My hijo/a tiene permiso de participar en el programa
- Puedo pedir una junta para compartir mis preocupaciones
- Tengo entendido que los archivos del programa serán confidenciales y serán separados de los archivos de la escuela
- Yo recibí una copia de los procedimientos de queja

Firma de Padre: _____ Fecha: _____

Teléfono: _____ Trabajo: _____

Si tiene alguna pregunta, por favor llame al Mrs. Hansen-Quine, al (602) 304-2030, ext. 3708.