**Tacto Seguro**

Estimados padres o guardianes

Estamos satisfechos de informarle sobre el programa del "Tacto Seguro", una presentación de seguridad para los niños 4-6 años de edad.  El "Tacto seguro" es una de tres presentaciones que el programa de la prevención del abuso de niño (CAPP) ofrece para enseñarles a los niños seguridad del cuerpo. CAPP es patrocinado por servicio Judío de la Familia y de los Niños y financiado por la confianza caritativa de Marrón de Dana, La Federación Judía, el departamento de la salud y los servicios mayores de Missouri, y Club de la variedad y manera unida de St. Louis. Se ofrecen estos programas personales de seguridad gratuitamente a todos los niños en el Área metropolitana de St. Louis y condados circundantes. Su niño (s) tendrá la oportunidad de atender la presentación “Tacto Seguro” Octubre 9, Octubre 10, and Octubre 11, 2017. La presentación dura aproximadamente 30 minutos. El "Tacto Seguro" enseña a niños estrategias y conocimiento de la respuesta para no-amenazar y las lecciones edad-apropiadas que les ayuden a evitar situaciones potencialmente abusivas. El programa del "tacto seguro" utiliza videoclips del Tick Tock Play it Safe video y también carteles, historias, juegos y actuaciones. Usando estos multimedios, los niños aprenderán:

* Para distinguir entre el tacto apropiado e inapropiado.
* Tres habilidades básicas de seguridad: diga NO a tacto inadecuado; camine lejos a un lugar seguro; y diga a un adulto confiado.
* Si el abuso sexual le sucede, no es su culpa.
* Partes del cuerpo privadas conocidas.
* No es ningún secreto sobre abuso.

Esta presentación interactiva es divertida y educativa. Todos los participantes recibirán un certificado especial de la terminación así como un libro de colorear.

**Si usted no desea que su niño atienda esta presentación, por favor llene la forma abajo y devuelva al profesor de su niño antes de la fecha del programa.**

Sinceramente,

El personal del programa de la prevención del abuso de niños

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

No doy el permiso para que mi niño (a), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, atienda el programa “Tacto Seguro”.

Padre or guardián: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Signatura) (Día) (Hora)