

Fecha: \_\_\_\_\_ February 1, 2024 \_\_\_\_\_

Estimados padres de la escuela: J.Q. Adams Middle

\_ Ms. Campos and Ms. Kammer, la consejera / trabajadora social de la escuela presentará una lección sobre la prevención del abuso y la negligencia infantil el \_ February 19-23, 2024. El objetivo de la presentación será conforme a la ley: L.A. R. S 17: 81- Requiere instrucción en el aula apropiada para la edad y el grado sobre lo que constituye abuso y agresión infantil y cómo los estudiantes pueden reportarlo de manera segura y confidencial a los funcionarios escolares. Este programa ayudará a educar a nuestros estudiantes sobre los cuatro tipos de abuso y cómo informar estas interacciones. Se les informará sobre las formas de protegerse y aprenderán a reconocer situaciones inapropiadas o de alto riesgo. Todos queremos que nuestros niños se sientan seguros y protegidos, y este programa es una forma de promover la comunicación abierta entre niños y adultos de confianza.

**Si, por alguna razón, no desea que su hijo participe en este programa, firme abajo de este formulario y devuelva esa parte al maestra de su hijo(a).**

Puede comunicarse con \_ Ms Campos or Ms Kammer llame al \_ (\_504\_) \_887-5240 \_\_\_\_\_, el Profesional de Salud Mental, de la escuela si tiene alguna pregunta.

**SOLO TIENE QUE DEVOLVER ESTE FORMULARIO SI USTED**

**NO QUIERE**

**QUE SU HIJO(A) PARTICIPE EN ESTA LECCIÓN.**

Sinceramente,

\_\_\_\_\_  
Director(a) de la Escuela

\_\_\_\_\_  
**No**, no quiero que mi hijo participe en el Programa de Prevención de Abuso y Negligencia Infantil.

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Profesor de escuela \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

REV 8-2021

Data: February 1, 2024

Prezados pais da **escola** \_\_J.Q. Adams Middle\_\_\_\_\_, o conselheiro/assistente social da escola apresentará uma lição sobre prevenção de abuso e negligência infantil em **February 19-24, 2024**. O objetivo da apresentação estará de acordo com a lei: *LA. R. S 17:81- Requer instrução em sala de aula apropriada à idade e à série sobre o que constitui abuso e agressão infantil e como os alunos podem relatar isso de forma segura e confidencial aos funcionários da escola.*

Este programa ajudará a educar nossos alunos sobre os quatro tipos de abuso e como denunciar tais interações. Eles serão informados sobre formas de se protegerem e aprenderão como reconhecer situações inadequadas ou de alto risco. Todos queremos que os nossos filhos se sintam seguros e protegidos, e este programa é uma forma de promover a comunicação aberta entre crianças e adultos de confiança.

**Se, por qualquer motivo, você não desejar que seu filho participe deste programa, assinhe abaixo e devolva a parte inferior ao professor do seu filho.**

Você pode entrar em contato com Ms Campos or Ms Kammer em 504-887-5240, o profissional de saúde mental da escola, se tiver alguma dúvida.

**SÓ PRECISA DEVOLVER ESTE FORMULÁRIO SE**

**NÃO**

**QUISER QUE SEU FILHO PARTICIPE DESTA AULA.**

Atenciosamente,

Diretora

\_\_\_\_\_ **Não,**

não quero que meu filho participe do Programa de Prevenção de Abuso e Negligência Infantil.

Nome do aluno\_Série Escola Professora

Assinatura dos pais\_Data

日期: Feb 1, 2024

尊敬的\_学校\_\_\_J. Adams Middle School\_\_\_\_\_的家长, 学校辅导员/社会工作者将于  
\_\_February 19-23, 2024\_\_讲授一堂关于防止虐待和忽视儿童的课程。授课目的将符合法律规定: *L.A.R. S 17:81*- 要求提供适合年龄和年级的课堂教学, 说明什么是儿童虐待和攻击, 以及学生如何安全、保密地向学校官员报告。

该课程将帮助向我们的学生介绍四种类型的虐待以及如何报告这种互动。他们将被告知自我保护方法, 并学习如何识别不适当的或高风险的情况。我们都希望自己的孩子感到安全和受到保护, 该课程是促进儿童 和值得信赖的成年人之间开放沟通的一种方式。

如果出于任何原因, 您不希望您的孩子参加该课程, 请在下面签字, 并将底部部分交还给您孩子的教师。

如有任何疑问, 您可以通过 Ms. Campos or Ms Kammer 联系学校心理健康专业人员 504-887-5240。

只有当您

不

希望让您的孩子参加该课程时, 您才需要交回该表格。

敬上,

校长

\_\_\_\_\_, 否, 本人不希望本人

的孩子参加儿童虐待和忽视预防课程。

学生姓名 年级 学校 教师

家长签字 日期

修订日期: 2021年8月

Date: February 1, 2024

Dear Parents of J.Q. Adams Middle School

Ms Campos and Ms Kammer, the school Counselor/Social Worker will be presenting a lesson on Child Abuse and Neglect Prevention on **February 19-23, 2024**. The objective of the presentation will be in accordance with the law: *LA. R. S 17:81- Requires age and grade appropriate classroom instruction on what constitutes child abuse and assault and how students may safely and confidentially report same to school officials.*

This program will help to educate our students about the four types of abuse and how to report such interactions. They will be informed of ways to protect themselves and learn how to recognize inappropriate or high-risk situations. We all want our children to feel safe and protected, and this program is one way to promote open communication between children and trusted adults.

**If, for any reason, you do not wish for your child to participate in this program, sign below and return the bottom portion to your child's teacher.**

You can contact Ms Campos or Ms Kammer at (504) 887-5240, the school's Mental Health Professional, if you have any questions.

**YOU ONLY HAVE TO RETURN THIS FORM IF YOU**

**DO NOT**

**WANT YOUR CHILD TO PARTICIPATE IN THIS LESSON.**

Sincerely,

\_\_\_\_\_

Principal

\_\_\_\_\_

**No, I do not want my child to participate in the Child Abuse and Neglect Prevention Program.**

Student's Name \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_

School \_\_\_\_\_ Teacher \_\_\_\_\_

Parent Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

REV 8/2021

Ngày: \_\_\_\_ February 2, 2024 \_\_\_\_\_

Kính gửi Phụ huynh của \_\_J.Q. Adams Middle School\_\_\_\_\_ Trường: \_February 19-23, 2024

Nhân viên của Cố vấn/Xã hội sẽ trình bày về đề tài Phòng chống Ngược đãi & Bỏ bê trẻ em

(Child Abuse and Neglect Prevention) vào ngày . Mục tiêu thuyết trình

đề tài này sẽ phù hợp với luật: LA. R. S 17:81- Yêu cầu lớp học hướng dẫn phù hợp với lứa tuổi

và cấp lớp về những yếu tố cấu thành lạm dụng ngược đãi và hành hung trẻ em cũng như cách

học sinh có thể báo cáo một cách an toàn và bí mật cho các viên chức nhà trường.

Bài học này sẽ giúp giáo dục học sinh của chúng tôi về bốn loại lạm dụng và cách báo cáo

những tương tác như vậy. Họ sẽ được thông báo về các cách bảo vệ bản thân và học cách

nhận ra các tình huống không phù hợp hoặc có nguy cơ cao. Tất cả chúng ta đều muốn con

mình cảm thấy an toàn và được bảo vệ, và bài học này là một cách để thúc đẩy giao tiếp cởi

mở giữa trẻ em và người lớn đáng tin cậy.

Nếu vì bất kỳ lý do gì, quý vị không muốn cho con mình tham gia bài học này, vui lòng

ký tên và gửi lại phần dưới cùng cho giáo viên của con quý vị.

Quý vị có thể liên hệ với \_Ms Campos or Ms. Kammer\_\_\_\_\_ số điện thoại \_ (\_504\_)

\_887-5240\_\_\_ trường học của Mental Health Professional nếu quý vị có câu hỏi thắc

mắc.

QUÝ VỊ GỬI LẠI TRƯỜNG HỌC ĐƠN NÀY NẾU QUÝ VỊ

KHÔNG MUỐN

CON EM QUÝ VỊ THAM GIA VÀO BÀI HỌC NÀY. Trân trọng,

---

Hiệu trưởng,

---

Không, Tôi không muốn con tôi tham gia vào chương trình the Child Abuse and

Neglect Prevention Lesson.

Tên học sinh \_\_\_\_\_ Lớp \_\_\_\_\_

Trường học \_\_\_\_\_

Tên Giáo viên \_\_\_\_\_

Phụ huynh ký tên \_\_\_\_\_ Ngày \_\_\_\_\_

Vietnamese Passive Consent Rev. 11/2021



## Passive Consent Form

نموذج الموافقة

التاريخ : \_\_February 2, 2024\_\_

أولياء أمور أُلجل\_\_\_\_\_J.Q. Adams Middle School : المدرسة :

سيقدم مستشار المدرسة /الأخصائي الاجتماعي درِّسا حول إساءة معاملة الأطفال و تجنب إهمال الأطفال

في February 19-23, 2024.

فا للقانون

سيكون الهدف من التقديم هو وفِّ : S.R.LA الذي يتطلب تعليِّ ما مناسباً للعمر و الصف الدراسي 17:81.

حول ما يشكل إساءة معاملة الأطفال و العتداء و كيف يمكن للطالب إبلاغ مسؤولي المدرسة بأمان و سرية .

سيساعد هذا الدرس في تثقيف طالبنا حول الأنواع الأربعة لإساءة المعاملة و كيفية الإبلاغ عن مثل هذه التفاعلات .

سيتم إبلاغهم بطرق حماية أنفسهم و تعلم كيفية التعرف على المواقف غير المناسبة أو عالية الخطورة

نريد جميِّعا أن يشعر أطفالنا بالأمان و الحماية ، و هذا الدرس هو أحد الطرق لتعزيز التواصل المفتوح بين الأطفال و

البالغين الموثوق بهم .

إذا كنت ، ألي سبب من الأسباب ، ال ترغب في مشاركة طفلك في هذا البرنامج ، يرجى التوقيع أدناه و إعادة

الجزء السفلي إلى معلم طفلك . بإمكانك الاتصال

في ( 5240-887-504 \_أخصائي الصحة العقلية في للمدرسة \_Ms. Campos or Ms. Kammer\_

إذا كان لديك أي أسئلة .

ما عليك سوى إرجاع هذا النموذج إذا كنت

ال ترغب

في أن يشارك طفلك في هذا الدرس .

مع خالص تحياتي

\_\_\_\_\_

مدير المدرسة

\_\_\_\_\_ أنا ال أريد أن يشارك طفلي في برنامج منع إساءة معاملة الأطفال و إهمالهم .ال ،

\_\_\_\_\_ إسم الطالب \_\_\_\_\_ الصف \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ المدرسة \_\_\_\_\_ المعلم \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ توقيع الوالدين \_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_

Passive Consent Rev. 08/2021