

# Touching Safety Program for Children

Opt-out form for use with the Touching Safety program (English Version)  
*En la página siguiente tiene la versión en español*

TO: (Print Parents Name) \_\_\_\_\_  
FROM: Our Lady of Guadalupe Church, Office of Catechesis  
SUBJECT: Opportunity to “opt your child out” of the *Touching Safety* program  
DATE: \_\_\_\_\_ (type the day of the class)

The Office of Catechesis of Our Lady of Guadalupe Church will present a sexual abuse prevention program, the *Touching Safety* program, to our students on \_\_\_\_\_ if your child attends CCD classes at **Doral Academy HS at the Parish** or on \_\_\_\_\_ if your child attends CCD classes at **Shelton Academy**. The creators of the *Protecting God’s Children™* program developed the *Touching Safety* program. This program is provided to us by the Archdiocese of Miami, and is a part of our ongoing effort to help create and maintain a safe environment for children and to protect all children from sexual abuse.

The scheduled lesson is being offered to all students at Our Lady of Guadalupe Church. As a parent, you have the right to choose whether your child participates. We encourage you to read the attached “overview” and “lesson plan” so you’ll be aware of the nature of the *Touching Safety* program. If you have questions about the program or the lesson, please contact Miguel Ruiz at [miguel.ruiz@guadalupeoral.org](mailto:miguel.ruiz@guadalupeoral.org). If you determine that you DO NOT want your child to participate, please complete the “opt-out” and Fax it or E-mail to us.

For more information on the *Touching Safety* program, visit the VIRTUS Online™ website at [www.virtus.org](http://www.virtus.org).

---

## Opt-out form for use with the Touching Safety program:

The Office of Catechesis of Our Lady of Guadalupe Church **DOES NOT** have my permission to present the *Touching Safety* program, to my child whose name is (print in the line below your child’s name)

Child’s Name \_\_\_\_\_.

Parent’s name (printed): \_\_\_\_\_

Parent’s Signature: \_\_\_\_\_

If you are sending this Form  
Via e-Mail instead of your  
Signature type your e-mail  
address and phone number

E-mail: \_\_\_\_\_  
Phone Number: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Return this form by any of the following ways:

1. Fax: 305-593-6130
2. E-mail: [miguel.ruiz@guadalupeoral.org](mailto:miguel.ruiz@guadalupeoral.org)
3. Postal Mail or Personally to  
*Office of Catechesis of Our Lady of Guadalupe Church*  
*11691 NW 25<sup>th</sup> Street, Doral, Florida 33172*

# Seguridad en el Contacto Físico

Opt-out form for use with the Touching Safety program (Spanish Version)

A: (Escriba el nombre de los padres) \_\_\_\_\_

DE: La Oficina de Catequesis de la Parroquia Ntra. Sra. De Guadalupe

ASUNTO: Oportunidad para “excluir a su hijo” del programa *Seguridad en el Contacto Físico*

FECHA: \_\_\_\_\_ (escriba el día de la clase)

La Oficina de Catequesis de la Parroquia Ntra. Sra. De Guadalupe presentará un programa de prevención de abuso sexual, el programa *Seguridad en el Contacto*, a nuestros estudiantes el \_\_\_\_\_ si su hijo asiste a CCD en el Doral Academy o en la Parroquia o \_\_\_\_\_ si su hijo asiste a clases de CCD en el Shelton Academy. Los creadores del programa *Protegiendo a los Niños de Dios™* desarrollaron el programa *Seguridad en el Contacto*. Este programa está patrocinado por la Arquidiócesis de Miami, y es parte de nuestra tarea continua de crear y mantener un entorno seguro para los niños y proteger a todos los niños del abuso sexual.

La lección programada se ofrece a todos los estudiantes de Nuestra Señora de Guadalupe. Como padre, usted tiene el derecho a determinar si su estudiante participa. Lo invitamos a leer la “descripción general” y el “plan de la lección” anexos para que usted conozca la naturaleza del programa *Seguridad en el Contacto*. Si usted tiene preguntas sobre el programa o la lección, por favor comuníquese con Miguel Ruiz a [miguel.ruiz@guadalupeboral.org](mailto:miguel.ruiz@guadalupeboral.org). Si usted determina que usted NO DESEA que su hijo participe, por favor llene el formulario de “exclusión” al final de esta página, y envíenlos vía fax o por e-mail.

Para más información sobre el programa *Seguridad en el Contacto*, visite la página Internet VIRTUS Online™ en [www.virtus.org](http://www.virtus.org).

---

## Formulario de exclusión del programa Seguridad en el Contacto:

La Oficina de Catequesis de la Parroquia Ntra. Sra. De Guadalupe **NO TIENE** mi permiso para presentar el programa *Seguridad en el Contacto* a mi hijo cuyo nombre es (escribalo aquí)

Nombre del Niño/a: \_\_\_\_\_.

Nombre del Padre o Madre  
(letra imprenta): \_\_\_\_\_

Firma del Padre o Madre: \_\_\_\_\_  
Si Ud. esta enviando este  
Formulario vía e-Mail, en vez de firmarla escriba su e-mail y  
teléfono de contacto E-mail: \_\_\_\_\_  
Phone Number: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Devuelva este Formulario Usando cualquiera de los siguientes medios.

1. Fax: 305-593-6130
2. E-mail: [miguel.ruiz@guadalupeboral.org](mailto:miguel.ruiz@guadalupeboral.org)
3. Correo Postal o Personalmente a:  
Office of Catechesis of Our Lady of Guadalupe Church  
11691 NW 25<sup>th</sup> Street, Doral, Florida 33172