



Estudiante ID# \_\_\_\_\_

**ACADEMIA LONE STAR (DAEP)**  
Individual o Grupo de Consejería  
Padres/Guardián Formulario de Consentimiento

Estimados Padres:

Como consejera de la Academia Lone Star, trabajaré con su hijo/hija individualmente o en sesiones de grupo para abordar temas delicados que podrían ser considerados controversiales. Algunos de estos temas pueden caer en el ámbito de la salud o educación en sexualidad humana: drogas, gangas, enfermedades mentales, resoluciones de conflictos, sexting y citas por internet, o cualquier cosa que pudiera ser considerado debate político/social. Firmando esta forma de consentimiento, usted me da permiso para abordar estos temas. Si usted tiene problemas para dialogar un tema en particular, por favor de firmar y no abordaré el tema con su hijo/hija. Gracias por permitirme trabajar en la educación de estos temas con su hijo/hija, Sra. Margarita Abrego, consejera.

\_\_\_\_\_ **Yo consiento** que mi hijo/hija participe en consejería.

Yo entiendo que la participación es completamente voluntaria y que los requisitos del aula tienen prioridad sobre la participación en la consejería

\_\_\_\_\_ **Yo no consiento** que mi hijo/hija participe en consejería

Temas que no permito se discutan: \_\_\_\_\_

Yo entiendo que este consentimiento es efectivo por el actual año escolar \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Nombre del Estudiante (Letra de molde)**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

\_\_\_\_\_  
**Firma de Padres/Guardián/Estudiante\***

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

**\*Estudiantes de 18 años para arriba no requieren la firma de su padre o guardián.  
Por favor comunicarse conmigo si necesita más información.**

DAEP CANUTILLO ISD  
School Counseling  
7000 5th Street  
Canutillo, Texas 79835  
(915) 877-7677

Dear Parents or Guardian:

Part of the curriculum here at DAEP is to present vital information to our students in order for them to make wiser, more informed choices in their lives and to learn from their mistakes. Therefore, the counselor will be having presentations covering various topics throughout the year. We would like your approval and permission to cover the following, but not limited to, topics: Danger of Gangs and Drugs, Communication, Sexual Responsibility/STD's, Choices, Hygiene, Careers and Goals, Sexual Harassment/Bullying, Peer Pressure and Suicide. If you have any questions, please feel free to call us.

My son/daughter \_\_\_\_\_ has my permission to attend these presentations.

Parent Signature/Guardian \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

---

Estimados padres o tutores:

Parte del currículo aquí en DAEP, es presentar información a nuestras estudiantes para que ellos puedan tomar mejores decisiones y que aprendan de sus errores. Por eso la Consejera tendrá Presentaciones sobre varios temas, incluyendo, pero sin limitar: Los peligros de las Pandillas y Drogas, la Comunicación, La responsabilidad Sexual/Enfermedades Sexuales, la Intimidación, Decisiones, la Higiene, Oficios y Metas, el Acoso Sexual, la Intimidación, Presión de Amigos, y el Suicidio. Si tiene preguntas, por favor de llamarnos.

Mi hijo/hija \_\_\_\_\_ tiene mi permiso de participar en estas presentaciones.

Firma del Padre/Tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Salvador Garcia  
DAEP Coordinador  
877-7677

Robert Radecki  
DAEP School Counselor  
(915) 877-7678

Name \_\_\_\_\_

Student ID# \_\_\_\_\_

Dear DAEP Parents:

It is pertinent to our program that we serve our students to the best of their needs. We are fully aware detrimental circumstances may arise from one day to the next. In order to ensure we are serving the needs of our students both in the classroom and the counseling center, we would truly appreciate a notification on your behalf. Please use the check off list at the bottom to indicate which area(s) of concern you may have at this time and if she has been seen by a counselor/ therapist.

---

Estimado(s ) Padre(s) de DAEP:

Es pertinente a nuestro programa cumplir con nuestros estudiantes en el área de sus necesidades. Estamos conscientes de las circunstancias perjudiciales que pueden surgir de un día para otro. Con el fin de garantizar que estamos sirviendo las necesidades de nuestros estudiantes, tanto en lo académico como en el área de consejería, nos gustaría una notificación de su parte. Utilice la lista marcando el área(s) de preocupación que pueda tener en este momento. Incluya si él/ella ha sido visto por un psicólogo/terapeuta.

---

\_\_\_\_\_ Death in the family / Muerte de un familiar

\_\_\_\_\_ Divorce or Separation / Divorcio o separación

\_\_\_\_\_ Financial Distress / Dificultades Financieras

\_\_\_\_\_ Is currently seeing a counselor/therapist / Actualmente esta viendo un psicólogo/terapeuta

\_\_\_\_\_ Has been seen by a counselor/therapist in the past / Ha sido visto por el psicólogo /terapeuta en el pasado