



CROSBY INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

14670 FM 2100
CROSBY, TX 77532
281-328-9200

Estimados padres y tutores,

Le escribimos para informarle sobre una emocionante oportunidad para que su hijo participe en un Programa de intervención/prevencción del uso de sustancias en la escuela de su hijo. Este programa está diseñado para ayudar a los estudiantes a desarrollar las habilidades y conocimientos necesarios para tomar decisiones saludables, evitar el uso de sustancias y comprender los riesgos asociados con las drogas y el alcohol.

El programa estará dirigido por Laura Ricardo, terapeuta del distrito de Crosby ISD, que se especializa en apoyar la salud mental y el bienestar de los estudiantes. La Sra. Richard tiene amplia experiencia trabajando con estudiantes para brindarles apoyo emocional y recursos educativos sobre prevención e intervención del uso de sustancias.

Los estudiantes se reunirán dos veces por semana durante cinco semanas, aproximadamente 45 minutos a 1 hora por sesión. Los estudiantes de Crosby Middle School se reunirán durante el horario escolar, en un periodo de clase electiva. Los estudiantes de Crosby High School se reunirán después de clases, en un formato tipo "club", los martes de 3:00 a 4:00 p.m. Las fechas de inicio para estos grupos serán comunicadas a los estudiantes y sus familias.

Los beneficios de participar en este programa incluyen:

- Mayor conciencia sobre los peligros del consumo de sustancias.
- Mejora de la capacidad de toma de decisiones y de afrontamiento.
- Desarrollo de estrategias saludables para el manejo del estrés y la presión de grupo.
- Mayor capacidad para reconocer y responder a problemas relacionados con sustancias de manera proactiva y solidaria.

Reconocemos la importancia crítica de los programas de prevención en las escuelas para abordar el uso de sustancias antes de que se convierta en una preocupación importante. Al empoderar a los estudiantes con conocimientos y habilidades desde el principio, ayudamos a fomentar un entorno de aprendizaje seguro y de apoyo, donde todos los estudiantes puedan prosperar.

Solicitamos su consentimiento para que su hijo participe en este valioso programa. Firme y feche el formulario de consentimiento por Laura Richard. Si tiene alguna pregunta o inquietud, no dude en contactarnos en _281-328-9200_ o correo electrónico [_lrichard@crosbyisd.org](mailto:lrichard@crosbyisd.org).

Gracias por su colaboración para promover la salud y el bienestar de nuestros estudiantes.

Atentamente,
Distrito Escolar Independiente de Crosby



CROSBY INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT
14670 FM 2100
CROSBY, TX 77532
281-328-9200

Fecha: _____

Identificación de estudiante: _____

Formulario de consentimiento de padres/tutores

Yo, el abajo firmante, por la presente doy mi consentimiento para que mi hijo, _____, para participar en el Programa de Intervención/Prevención del Uso de Sustancias dirigido por Laura Richard, Terapeuta del Distrito. Entiendo los objetivos y beneficios del programa y soy consciente de que mi hijo recibirá apoyo para tomar decisiones saludables y libres de sustancias.

Nombre del padre/tutor (en letra de imprenta):

Firma del padre/tutor:

Mejor Teléfono de Contacto:

¡Gracias por su apoyo!