



“No En Nuestro Hogar”

Lema de los Padres de Familia y Proveedores del Cuidado Sobre la Prevención al Consumo de Bebidas Embriagantes Por Menores de Edad



- Nosotros como padres de familia y proveedores de cuidado en la comunidad, aceptamos mandar un mensaje en específico y consistente a nuestros(as) hijos (as), lo cual incluye que el uso del alcohol por menores de 21 años de edad es ilegal e inaceptable.
- Implementaremos un ambiente que incluya la comunicación abierta ante nuestro(a) hijo(a), recomendaremos el dialogar abiertamente, y el tener claro que se puede comunicar con nosotros por teléfono a cualquier hora si es necesario recogerlo(a) de una fiesta en la cual se estén ingiriendo bebidas embriagantes.
- Tomaremos las precauciones necesarias para asegurarnos que nuestros(as) hijos(as) asistan a reuniones y convivios que estén apropiadamente vigilados y no incluyan el uso de bebidas embriagantes.
- No permitiremos que nuestro hogar se use como un lugar en donde las fiestas no estén supervisadas. En caso de que salgamos fuera de la ciudad le avisaremos a un vecino u otro adulto responsable acerca de nuestra ausencia.
- No permitiremos que se les sirvan bebidas embriagantes a menores de edad dentro de nuestra propiedad. Tampoco toleraremos el consume de bebidas embriagantes por menores adentro o alrededor de nuestro hogar.
- Haremos el mejor esfuerzo para prevenir que los(las) jóvenes(jovencitas) manejen si sabemos o tenemos la sospecha de que estuvieron tomando bebidas embriagantes. También haremos un esfuerzo razonable para comunicarnos con el padre de familia o tutor de cada joven o jovencita.
- No estaremos tentados a pensar lo siguiente, “Nuestro(a) Hijo(a) Nunca se Involucraría en una Conducta Riesgosa”. El creer lo dicho es riesgoso dentro y fuera de si mismo.
- Ayudaremos a nuestros(as) hijos(as) a obtener su esperanza y sueños.

Nombre: _____ **Fecha:** _____
(Por Favor Escriba en el Espacio)

Domicilio: _____
(Por Favor Escriba en el Espacio)

Nombre del(de los) Niño(s) <i>(Escriba el Nombre y el Apellido)</i>	Grado Escolar	Nombre de la Escuela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

† Por favor seleccione la casilla si NO desea que su información sea publicada en la página de Internet del Programa Sobre la Prevención de las Drogas y Narcóticos llamada en Inglés “Emporians for Drug Awareness”

Padre de Familia o Proveedor de Cuidado, Por Favor Regrese el Presente Lema al Siguiete Domicilio: Programa Sobre la Prevención de Drogas y Narcóticos llamada en Inglés “Emporians for Drug Awareness”, PO Box 2015, Emporia, KS 66801. Para mas información sobre la presentacion social “No en Nuestro Hogar” y la campana sobre el consumo de bebidas alcohólicas por menores de edad visite la siguiente página del Internet: <http://www.kansasfamily.com/getinvolved-ksleadership.cfm> o comuníquese al siguiente número telefónico, (620) 341-2450.

Traducido Por: Martha Elaine Cota Rojas B.A, B.S.
Traductora General del Distrito Escolar, 9/07