Estimado Padre / Tutor,

Su escuela se ha asociado con *Aim for Success, de Just Say YES -* ***Youth Equipped to Succeed*** *(JSY)*, para educar a los estudiantes sobre los peligros asociados con la nicotina (incluido el vapeo), el alcohol, la marihuana, el uso indebido o el intercambio de medicamentos recetados y otras drogas callejeras comunes. Únase a nosotros para la **presentación preliminar para padres**.

**Localización:**

**Fecha:**

**Hora:**

**El programa se presentará a los estudiantes el: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

JSY se esfuerza por crear conexiones que cambien la vida con estudiantes de todas las edades, orígenes y circunstancias para ayudarlos a avanzar hacia un camino de salud óptima y, por lo tanto, un futuro más brillante. **Los programas JSY están trabajando en la vida de los estudiantes, brindándoles un mayor "SÍ" en su vida que los no a los que se enfrentan.**

*Nuestra misión:*

*Aumentando valor y visión en la juventud, mientras combatiendo el aislamiento e impartiendo esperanza.*

El programa en el que participarán los estudiantes de su escuela este año es ***Power to Succeed***. Este programa examina los problemas del abuso de sustancias y la adicción. Los estudiantes aprenderán sobre el impacto que estas sustancias pueden tener en su salud, familia y metas futuras de carrera y educación. ¡Las ilustraciones y las historias reales permiten a los adolescentes evitar experimentar con drogas mientras les brindan libertad para cumplir sus sueños y metas!

La presentación para los padres incluirá la presentación del estudiante e información adicional para los padres sobre cómo pueden ayudar a reforzar la información en casa.

Visite nuestro sitio web en [www.justsayyes.org/wellness-education](http://www.justsayyes.org/wellness-education) y haga clic en el botón "aprender más". Aquí puede acceder a un resumen del contenido del programa.

A connected student is a protected student. ®

www.justsayyes.org/wellness-education • (972)422-2322 • information@justsayyes.org

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**DEVUELVA ESTA PORCIÓN SÓLO SI NO QUIERE QUE SU HIJO ASISTA / VEA EL PROGRAMA**

 **NO, *no quiero que*** mi hijo asista / vea la presentación *Power to Succeed*.

Niño (nombre en letra de imprenta): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Padre o tutor (nombre en letra de imprenta): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_