



Dear Parent/Guardian,

October 22, 2021

Your student has the opportunity to participate in a psychoeducational group called El Poder De La Mente weekly at Bishop Luers High School beginning in November and every week until the end of the school year through Bienestar Sin Fronteras. Please see the attached brochure to learn more about our mission and what we do.

Students can benefit from learning to manage stress, communicate effectively, learn about their strengths and weaknesses, make decisions, solve problems, and learn more about their Latino identity.

If you would like your student to participate, please complete and sign the section below and return this form to your guidance office as soon as possible. If you have any questions or concerns, please call us at 260-745-6734 or email us at bienestar@dacac.org

Gracias.

Bienestar Sin Fronteras

(Student name) _____ is given
permission to participate in the Bienestar's El Poder De La Mente.

Parent/Guardian name _____

Parent Cell# _____ Parent Email _____

Parent/Guardian Signature

Date

CONNECT Allen County~201 E. Rudisill Building, Suite B102~Fort Wayne, IN 46806
latinomentalhealth@gmail.com



22 de octubre de 2021

Estimado Padre de familia/Tutor legal,

Su estudiante tiene la oportunidad de participar en el grupo de apoyo llamado “El Poder de la Mente” en la escuela secundaria Bishop Luers. El grupo se reunirá todas las semanas, comenzando en el mes de noviembre de 2021 y continuando por el resto del año escolar, los grupos son coordinados a través de Bienestar Sin Fronteras. Consulte el folleto adjunto para obtener más información sobre cuál es nuestra misión y los servicios que ofrecemos.

Por medio de este grupo los estudiantes pueden beneficiarse para aprender a manejar el estrés, comunicarse de manera efectiva, aprender sobre sus fortalezas y debilidades, tomar decisiones, resolver problemas y aprender más sobre su identidad Latina.

Si desea que su estudiante participe, complete y firme la sección a continuación y devuelva este formulario a su oficina de orientación lo antes posible. Si tiene alguna pregunta o inquietud, llámenos al 260-745-6734 o envíenos un correo electrónico a bienestar@dacac.org

¡Muchas gracias!

Bienestar Sin Fronteras

(Nombre del estudiante) _____ tiene
permiso para participar en el grupo de apoyo de Bienestar – El Poder De La Mente.

Nombre del padre de familia/ Tutor legal _____

Teléfono celular del padre de familia/Tutor legal _____

Correo electrónico del padre de familia/Tutor legal _____

Firma del padre de familia/ Tutor legal

Fecha

CONNECT Allen County~201 E. Rudisill Building, Suite B102~Fort Wayne, IN 46806
latinomentalhealth@gmail.com