



In Partnership With

Speak Out Against Bullying, Inc.



PARENT WORKSHOP TOPIC:

Bullying Awareness & Prevention



Topics covered:

- **Recognizing bullying** and the impact
- **Preventing bullying** at school
- **Youth leadership** and acts of kindness
- How students can become **part of the solution**

On

Thursday, February 19th, 2015

From

6:00pm-7:00pm



ONE Volunteer Hour will be given for each family in attendance.

Childcare will be available.

Please return the bottom portion of this flyer to your **CHILD'S TEACHER** by **Tuesday, February 17th.**

TEAR OFF

- ☐ No. I will not be able to attend.
- ☐ Yes! I will be able to attend the **"Bullying Awareness & Prevention"** Workshop.

Preferred Language:

☐ English

☐ Spanish

☐ Either

Parent/Guardian's Name: _____

Telephone #: _____

Student's Name: _____

Teacher: _____

Please list additional CAL siblings:

Name

Grade

Teacher

BULLY-FREE



En Asociación Con

Speak Out Against Bullying, Inc.



TEMA DE REUNION DE PADRES:

Conciencia “Bullying” y Prevención



Temas tratados:

- **Reconocer la intimidación** y el impacto
- **La prevención de la intimidación** en la escuela
- **El liderazgo juvenil** y actos de bondad
- **Cómo los estudiantes pueden llegar a ser parte de la solución**



El
Jueves, 19 de Febrero, 2015

De
6:00pm-7:00pm



A cada familia que asista a esta reunion se le contará UNA HORA de servicio voluntario.

Cuidado de niños estará disponible.

Por favor **regrese** la parte inferior de esta hoja a la **MAESTRA** de SU **HIJO** antes del **Martes, 17 de Febrero.**

----- **DESPRENDA** -----

☐ No. No podre asistir.

☐ Sí! Voy a poder asistir a la reunion sobre “**Bullying Awareness & Prevention**”.

Idioma Preferido:

☐ Inglés

☐ Español

☐ Cualquiera

Nombre del Padre/Guardián: _____

Teléfono #: _____

Nombre de Estudiante: _____

Maestro: _____

Anote los nombres de los hermanos adicionales que asisten a CAL:

Nombre

Grado

Maestro

BULLY-FREE