

# SMART Moves Parent/Guardian Consent Form

(Your name)

(Club name)

(Street address)

(City, State ZIP)

The \_\_\_\_\_ will soon be implementing sessions of the SMART Moves program, and we would like your permission for your child to participate. This program is has three parts, described below:

(Insert your Club's name here)

- SMART Moves: Emotional Wellness – Builds the abilities of youth to identify their emotions and self-regulate when they're feeling strong emotions by using coping strategies such a meditation, deep breathing and positive self-talk.
- SMART Moves: Core – Builds the abilities of youth to communicate effectively, make healthy decisions and refuse to engage in unhealthy behaviors.
- SMART Moves Modules – The content in the various modules will dive specifically into knowledge, attitudes and skills that support the prevention of specific unhealthy behaviors. The modules that will be used in this program are:

\_\_\_\_\_  
(Insert modules here)

Note that your young person may wish to talk with you about some of the topics we'll address, including: identifying emotions, how to manage their emotions, their goals for the future, peer pressure, assertive communication, refusing unhealthy behaviors and healthy decision-making. Please let me know if you would like to review any content of the program in advance.

Please sign below where indicated and return this letter to me by \_\_\_\_\_ to secure your young person's place in this important program. Should you have any questions, I can be contacted at the number below. We thank you for your time and your support.

(Insert date)

Sincerely,

\_\_\_\_\_  
(Your name here)

\_\_\_\_\_  
(Your phone number here)

-----  
\_\_\_\_\_  
(Child's name) has my permission to participate in the SMART Moves program.

Signed: \_\_\_\_\_ Dated: \_\_\_\_\_

# Carta de Consentimiento del Padre de Familia/Guardián para el Programa SMART Moves

(Your name)

(Club name)

(Street address)

(City, State ZIP)

El \_\_\_\_\_ (Insert your Club's name here) implementará lecciones del programa SMART Moves, y nos gustaría obtener su permiso para que su hijo/a participe. El programa tiene tres partes:

- SMART Moves: Emotional Wellness - Este es un programa que promueve el bienestar emocional. Los niños y jóvenes desarrollarán la capacidad para identificar sus emociones/sentimientos y manejarse cuando sienten emociones intensas. Aprenderán estrategias para manejar sus emociones como practicar la meditación, la respiración profunda, y hablar con su yo interior con una actitud mental positiva.
- SMART Moves: Core - Los niños y jóvenes desarrollarán las capacidades para comunicarse efectivamente, tomar decisiones positivas y saludables, y rechazar los comportamientos insalubres.
- SMART Moves Modules - El contenido de las unidades a las que se refieren a continuación se enfocarán en los conocimientos, las actitudes y las habilidades que contribuyen a la prevención de ciertos comportamientos insalubres. Las unidades que utilizaremos en este programa son: \_\_\_\_\_

(Insert modules here)

Es posible que su hijo/a desee conversar con usted sobre los temas que discutiremos, incluyendo: identificar sentimientos, manejar sus emociones, sus metas para el futuro, la presión social, la comunicación asertiva, rechazar los comportamientos insalubres, y tomar decisiones saludables. Por favor comuníquese conmigo si le gustaría revisar el contenido del programa antes de que empiece.

Para confirmar un espacio para su hijo/a en este programa importante, por favor firme abajo donde es indicado y devuelva este documento antes de \_\_\_\_\_. Si tiene preguntas, póngase en contacto conmigo usando el número telefónico proveído a continuación. ¡Gracias por su tiempo y apoyo!

(Insert date)

Muy atentamente,

\_\_\_\_\_  
(Your name here)

\_\_\_\_\_  
(Your phone number here)

-----  
\_\_\_\_\_ tiene mi permiso para participar en el programa SMART Moves.  
(Nombre de niño/a o joven)

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_