



**The Partnership**  
for a Drug-Free  
America®  
**California Chapter**

## Compromiso RED RIBBON Copia para el hogar

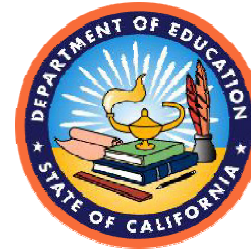
*Estudiantes y Padres o Guardianes: Favor de firmar y colocar esta mitad del volante en un lugar visible dentro de su hogar. Marquen las siguientes discusiones al tenerlas cada semana del mes de Octubre.*

1. Me comprometo a estar libre de drogas y a tomar una postura junto con mi familia y comunidad al apoyar la campaña RED RIBBON y luchar contra el abuso del alcohol y drogas
2. Platiqué con mi hijo/padre o guardián sobre:
  - El abuso del alcohol y Tabaco durante la primera semana de Octubre
  - El abuso a drogas ilícitas durante la segunda semana de Octubre
  - El abuso a medicamentos de prescripción durante la tercera semana de Octubre
  - Una vida sana y libre de drogas durante la cuarta semana de Octubre

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Guardián

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Guardián



**The Partnership**  
for a Drug-Free  
America®  
**California Chapter**

## Compromiso RED RIBBON Copia para la Escuela

*Estudiantes: favor de firmar lo siguiente y de incluir la firma de sus padres o guardianes, después lleven la mitad de esta pagina a la escuela para exposición.*

**Mi familia se compromete a estar libre de drogas y tomar una postura dentro de nuestra familia y comunidad al apoyar la campaña RED RIBBON y luchar contra el abuso del alcohol y drogas**

\_\_\_\_\_  
Nombre del Estudiante (imprimir por favor)

\_\_\_\_\_  
Escuela

\_\_\_\_\_  
Grado

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Guardián

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Guardián

CORTE AQUI