



Carta de Permiso de CoDAteen

Aprobado por la
Conferencia 2023

Nombre de la reunión: _____ Grupo de CoDA anfitrión _____

Ubicación: _____

1. Nombre del adulto anfitrión _____ Teléfono#: _____

2. Nombre del adulto anfitrión _____ Teléfono#: _____

Nombre del adolescente participante: _____ Teléfono# _____

Estimado Padre o Tutor,

CoDAteen, parte de Codependientes Anónimos (CoDA), es una comunidad de jóvenes cuyo propósito común es desarrollar relaciones saludables. El único requisito para ser miembro es el deseo de tener relaciones sanas y amorosas. Nos reunimos para apoyarnos y compartir unos con otros en un viaje de autodescubrimiento para aprender a amarnos a nosotros mismos. Vivir el programa nos permite a cada uno de nosotros ser cada vez más honestos con nosotros mismos acerca de nuestras historias personales y nuestros propios comportamientos codependientes.

Confiamos en los Doce Pasos y las Doce Tradiciones para obtener conocimiento y sabiduría. Estos son los principios de nuestro programa y sirven de guía para desarrollar relaciones honestas y satisfactorias con nosotros mismos y con los demás. En CoDAteen, cada uno de nosotros aprende a construir un puente hacia un Poder Superior según nuestra propia comprensión, y permitimos a los demás el mismo privilegio.

Este proceso de renovación es un regalo de sanación para nosotros. Al trabajar activamente en el programa de CoDAteen y Codependientes Anónimos, podemos alcanzar un nuevo nivel de dicha, aceptación y serenidad en nuestras vidas.

CoDAteen es un programa de 12 Pasos y un grupo de apoyo entre pares. Su objetivo es crear un entorno seguro para quienes desean recuperarse de relaciones disfuncionales, proporcionando anonimato y libertad de juicios o comentarios. En CoDAteen compartimos nuestra propia experiencia, fortaleza y esperanza. No damos consejos. Los patrocinadores/anfitriones adultos están ahí para brindar apoyo y ayudar a guiar a los adolescentes en su propio descubrimiento. No son terapeutas y no brindan terapia. Son miembros cuidadosamente examinados de CoDA que trabajan en su propio programa de recuperación y desean trabajar con adolescentes. Deben cumplir con la guía mínima de comportamiento y seguridad de CoDA, así como con cualquier requisito legal en su área para trabajar con menores.

Si desea obtener más información sobre CoDAteen, puede consultar nuestra página de CoDAteen en www.coda.org/es. Cada grupo de CoDA puede tener sus propias pautas para la participación de adultos, de las cuales se debe presentar una copia al padre/tutor antes de su firma.



Carta de Permiso de CoDAteen

Aprobado por la
Conferencia 2023

Con esta información, el grupo CoDA da a conocer a los padres de adolescentes la naturaleza de las reuniones a las que asisten sus hijos y la seguridad que se brinda a los adolescentes en las reuniones de CoDAteen.

Por lo tanto, al firmar este documento, yo _____, en mi calidad de padre/tutor de _____, reconozco que he leído la información anterior y he leído los requisitos de conducta y seguridad para anfitriones/patrocinadores adultos y apruebo la asistencia de mi hijo a una reunión de CoDAteen.

Entiendo que un anfitrión/patrocinador adulto estará presente en todo momento y notificará a los padres/tutores en cualquier situación de emergencia lo antes posible utilizando la información de contacto de emergencia proporcionada en este formulario. Acepto que en ocasiones los anfitriones/patrocinadores adultos nombrados pueden no estar disponibles y el grupo CoDA puede elegir un sustituto apropiado.

Yo _____ (nombre del padre/tutor) entiendo que, en caso de emergencia, se administrarán primeros auxilios y se notificará a los padres/tutores u otras personas responsables designadas. Los anfitriones/patrocinadores adultos no pueden brindar atención más allá de los primeros auxilios (definidos como atención inmediata y temporal brindada en caso de accidente o enfermedad). Doy permiso al anfitrión/patrocinador adulto para que obtenga tratamiento médico de emergencia para mi hijo. Entiendo que el anfitrión/patrocinador adulto o CoDA no es responsable del costo del tratamiento de emergencia ni de la atención médica brindada por el personal médico de emergencia. También entiendo que todos los gastos incurridos son responsabilidad del padre/tutor.

Información de contacto de emergencia:

1. Nombre: _____ Número de teléfono _____
2. Nombre: _____ Número de teléfono _____

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

Nota: Escribir su nombre en el cuadro de arriba se considera una firma.