



Participación Estudiantil en la Educación sobre Salud Sexual

Padres/Tutores Legales, por favor complete todo el formulario y regrese al salón de clases de su hijo o Maestro de Salud/Educación Física.

De acuerdo con la ley estatal y la política del distrito, un padre o tutor legal puede pedir que su hijo sea eximido de participar en cualquier o todas las clases relacionadas con la educación sexual después de haber revisado los materiales personalmente. Si usted no quiere que su hijo participe en la educación sexual, usted debe notificarlo a la escuela por escrito.

A menos que este formulario sea completado y devuelto, asumimos que usted da su consentimiento para permitir que su hijo o hija participe en la educación sobre el SIDA y la salud sexual. Por favor llene un formulario por cada niño.

Este formulario debe recibirse hasta: _____

Marque todos los que sean aplicables:

_____ He asistido a uno de los eventos de revisión del currículo de educación de la salud sexual.

_____ **No** he asistido a una revisión del currículo de educación de la salud sexual.

_____ Mi hijo no puede asistir, o participar en la educación sobre salud sexual y la prevención del SIDA este año. Entiendo que mi hijo sólo puede ser excluido solamente después de yo haber revisado los materiales personalmente. Por favor proporcione a mi hijo una asignación alternativa durante este curso. Entiendo que mi hijo no será castigado por no asistir a esta clase.

_____ Favor excluir a mi estudiante de las siguientes clases:

Favor completar y firmar la sección al siguiente:

Nombre del estudiante: _____ Fecha: _____

Escuela: _____ Grado: _____

Nombre del Padre/Madre o Tutor Legal: _____

Firma del Padre/Madre o Tutor Legal: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado y Código Postal: _____

Número teléfono: _____ Email: _____