

Solicitud del Distrito de Consentimiento de Padres para la Enseñanza sobre Sexualidad Humana

Nota para el administrador: Un Distrito debe obtener el consentimiento por escrito de los padres del estudiante antes de que se le pueda brindar al estudiante enseñanza sobre la sexualidad humana. Esta solicitud de consentimiento de los padres debe proporcionarse a los padres a más tardar 14 días antes de la fecha en que empiece la enseñanza sobre sexualidad humana para el estudiante. Esta solicitud de consentimiento de padres no podrá incluirse con ninguna otra notificación o solicitud de consentimiento de los padres por escrito.

Los padres deberán entregar la forma de consentimiento de abajo o proporcionar su consentimiento por escrito para aceptar la enseñanza de la sexualidad humana para sus hijos.

Fecha: _____

Estimado padre de familia o tutor:

De acuerdo con el Código EHAA(LOCAL), el Distrito Escolar Independiente de Clear Creek brinda enseñanza sobre la sexualidad humana de acuerdo con la ley y la política del Consejo EHAA(LOCAL).

Opciones Saludables (Healthy Choices, en inglés) es una iniciativa del distrito impartida por un Especialista en la Educación sobre la Salud. Esta iniciativa está diseñada para complementar el plan de estudios de Salud y Aptitud Física de 7^{mo} grado, el cual aborda temas delicados. Este plan ayudará a los estudiantes a reconocer comportamientos de riesgo e introducirá habilidades para abstenerse de ellos. Este programa es un suplemento, no reemplaza el papel de los padres en la educación de sus hijos en estos temas. Según lo exige la ley, el Distrito deberá obtener consentimiento por escrito antes de brindar a un estudiante enseñanza sobre la sexualidad humana.

Su hijo/o está programado para recibir enseñanza sobre la sexualidad humana el _____(fecha). Si no recibimos su consentimiento firmado en la parte inferior u otra forma de consentimiento por escrito para _____(fecha), no se le permitirá al estudiante participar en la enseñanza sobre sexualidad humana.

Para una descripción detallada del contenido de la enseñanza sobre sexualidad humana del Distrito, visite el sitio de la red sobre enseñanza sobre sexualidad humana del Distrito: <https://www.ccisid.net/prevention-services>.

Si tienen preguntas, favor de comunicarse con: _____ Favor de completar y regresar la forma de abajo si da su consentimiento para: _____ Opciones Saludables (7^{mo} grado)

Yo, _____(padre o tutor), doy permiso para que mi hijo/a,
_____(nombre del estudiante), reciba la enseñanza sobre sexualidad humana que se describe en la parte de arriba.

Nombre de padre o tutor: _____

Firma de padre o tutor: _____

Fecha: _____

Información para contactar a padre o tutor: _____