

Utah State Office of Education

Forma de Consentimiento Curso de Educación Sexual

Nombre del Alumno: _____

Clase: _____

Los padres deben recibir esta forma por lo menos dos semanas antes del comienzo de la clase.

Curso: _____	Maestro(s): _____
Escuela: _____	Número de Telefono: _____

Estimados Padres/Tutores:

Como parte de la educación de su hijo/a, el/ella se ha inscrito en un curso que incluye información de los cambios físicos que suceden a su edad. Usted está recibiendo ésta forma porque la ley del Estado de Utah y la Oficina Educativa del Estado requieren, por ley, que usted dé su consentimiento. Por favor, lea cuidadosamente la siguiente información, escoja una respuesta, firme y entregue ésta hoja al maestro indicado. Su hijo/a no podrá participar en las actividades de la clase si ésta forma no está firmada y entregada a su maestro/a. Gracias.

INFORMACIÓN

Toda instrucción de educación sexual y principios de sexualidad serán dentro de las normas del Estado de Utah (53A-13-101) y las reglas de Utah State Office of Education (R277-474). Éstas son las siguientes:

- Las escuelas públicas enseñarán el abstenerse del sexo antes del matrimonio y la fidelidad dentro del matrimonio.
- Habrá consentimiento parental antes de que al alumno se le hable de anticonceptivos.
- Los alumnos aprenderán acerca de enfermedades transmitidas sexualmente y el SIDA.

Todos los materiales y presentadores invitados para apoyar el aprendizaje han sido previstos y aprobados por el comité del distrito local.

Las siguientes pautas no están aprobadas por el Estado y NO deben ser enseñadas:

- La intimidad sexual, estimulación sexual o comportamiento erótico;
- El apoyo a la homosexualidad;
- El apoyo y uso de anticonceptivos;
- El estímulo de sexo fuera del matrimonio.

De acuerdo con la regla R277-474-6-D del Utah State Board of Education, los maestros deben responder a a preguntas espontáneas de los alumnos para corregir información incorrecta y deshacer rumores y comentarios erróneos sobre los principios de la sexualidad.

Escoja *una* de las siguientes opciones disponibles en la cara opuesta de esta página.

El material de este curso cubrirá las siguiente información:

****Solo para uso del maestro****

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> anatomía reproductiva y salud | <input type="checkbox"/> anticonceptivos, incluyendo el uso del condón* |
| <input type="checkbox"/> reproducción humana | <input type="checkbox"/> SIDA (incluyendo método de transmisión) |
| <input type="checkbox"/> Información sobre la autoexaminación del cuerpo | <input type="checkbox"/> enfermedades contraídas sexualmente |
| <input type="checkbox"/> agresiones sexuales | (detalles que son explícitos serán especificados) |

*La información verídica en cuanto a los anticonceptivos pueden ser presentada como parte de este curso de estudio (solo si se indica al marcar esta casilla). Las demostraciones indicando como utilizar un condón o cualquier otro método anticonceptivo están **prohibidos** y **NO** están autorizadas.

Nombre del Alumno: _____

OPCIONES:

Por favor, marque solo UNA de las siguiente opciones:

Opción 1

_____ Yo DOY permiso para que mi hijo/a participe en las actividades/discusiones que se describen anteriormente.

Opción 2

_____ Yo DOY permiso para que mi hijo/a participe en las actividades/discusiones que se describen anteriormente con la excepción de _____. Yo entiendo que mi hijo/a tendrá deberes diferentes a los demás alumnos y que será evaluado igualmente que al resto de la clase y que no se le permitirá estar en el mismo salón durante la instrucción indicada arriba.

Mi alumno será provisto con un lugar seguro y supervisado dentro de la escuela donde podrá trabajar durante la clase indicada. Será responsabilidad de mi hijo/a llegar a este lugar previamente indicado, avisar al maestro o supervisor y entregar los deberes que se le han dado a la persona apropiada.

Opción 3

_____ Antes de tomar una decisión, me comunicaré con usted dentro de dos semanas para hablar y discutir el tema de estas clases y los materiales.

Opción 4

_____ NIEGO el permiso para que mi alumno participe en las clases mencionadas y marcadas anteriormente.

Entiendo que mi hijo/a que no sera involucrado/a en la porción de la clase mencionada anteriormente, que será llevado a un lugar seguro y supervisado donde podrá cumplir los deberes asignados que reemplazarán los de la clase común. Tomaré la responsabilidad de cooperar con el maestro y la escuela para enseñarle la información escrita en ésta forma. (State Board of Education Rule 277-474-5-D).

Esta forma puede ser enviada a los padres/ tutores entre dos semanas del comienzo de la clase, pero no menos de dos semanas antes que éste material se cubra en clase. Bajo la ley del Estado su hijo/a no podrá participar en la instrucción indicada sin que esta forma sea firmada y entregada al maestro indicado anteriormente. Las formas firmadas serán archivadas por no menos de un año.

Favor de firmar y entregar las hojas completas al maestro indicado.

He leído y escogido una opción dada anteriormente. .

Firma de Padres/Tutor: _____

Número de Teléfono: _____ **Fecha:** _____

Las reglas del curriculum o la Mesa Educativa se encuentran en: www.usoe.org