

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE NATOMAS
2024-2025 SALUD SEXUAL Y EDUCACION SOBRE PREVENCION del VIH/
SIDA (Aplicable Sólo Para el Año Escolar Actual)

PADRES: FAVOR DE LEER Y COMPLETAR ESTA FORMA Y REGRESAR AL DIRECTOR DE SU ESCUELA.

Nombre del Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Número de Teléfono: _____ Grado _____

Escuela: _____

Estudiantes matriculados en programas o actividades del Distrito Escolar _____ pueden recibir instrucción en educación de la salud, incluyendo educación integral sobre la salud sexual y prevención del VIH, e incluyendo información acerca del acoso sexual, abuso sexual, y tráfico de humanos. El padre o tutor pueden presentar una solicitud por escrito para excusar al alumno de participar en cualquier clase relacionada con la educación sexual integral o prevención del VIH, o de participar en cualquier prueba, cuestionario o encuesta anónima, voluntaria y confidencial sobre los hábitos de y riesgos a la salud de los alumnos

Me gustaría que mi hijo sea **dispensado** de:

- Participación en cualquier prueba, cuestionario o encuesta anónima, voluntaria y confidencial sobre los hábitos de y riesgos a la salud de los alumnos.

Todos los materiales de instrucción están disponibles para revisión. También puede solicitar una copia de la Ley de California Para una Juventud Saludable (secciones 51930–51939 del Código de Educación de California).

Esta instrucción será impartida por (nombre del personal del distrito escolar/asesor externo) Si no desea que su estudiante participe en una educación integral sobre salud sexual o prevención del VIH, proporcione una nota escrita y firmada a (inserte el nombre del distrito, director, maestro, etc.) antes del (inserte la fecha aquí)

Firma del Padre/Tutor (si el estudiante es **menor** de 18 años)

Firma del Estudiante (si el estudiante es **mayor** de 18 años)

Firma del Estudiante (si es mayor de 14 años y está **sin hogar** o no acompañado)
