Coldspring-Oakhurst
CONSOLIDATED I.S.D.

P. O. Box 39
Coldspring, Texas 77331-0039
(936) 653-1115
Superintendent FAX: (936) 653-2197
Business Office FAX: (936) 653-3031

Dear Parent/Guardian,
Our school has partnered with Youth Equipped to Succeed (YES) to provide information on relationships and sexual health. Through these programs, students are provided research-based information on how to achieve optimal health and are encouraged to focus on their dreams and goals. Please join us for the Parent Presentation to preview what the students will see and receive tools and strategies for communication with your child.

Parent Program
Location: Livestream - link will be posted on Health Service Website when available
Date: **Tuesday, January 27, 2026**
Time: 5:00 pm - 7:00 pm

The student program will be presented on: __**Tuesday, February 3, 2026**_____

Youth Equipped to Succeed believes strongly in connecting students to positive messages and healthy relationships that will help them navigate cultural pressures. Through their programming, students of all ages, backgrounds and circumstances are equipped with the knowledge, attitudes and skills they need in order to achieve more healthy and successful futures.

Youth Equipped to Succeed mission:

Growing value and vision in youth by combating isolation and imparting hope

Our students will be participating in Freedom to Succeed which provides the legal definition of sex and explains laws dealing with such issues as child support, underage sex, sexual harassment, sexting and sexual activity while under the influence of drugs and alcohol.
To view an outline of the program content, please visit the Youth Equipped to Succeed website at:
https://justsayyes.org/program-outlines/

THIS FORM MUST BE RETURNED WITH A "YES" RESPONSE
IN ORDER FOR YOUR CHILD TO ATTEND / VIEW THE PROGRAM.
Opt-in is required for students to receive this information.

☐YES, I do want my child to attend/view the Freedom to Succeed presentation.

☐NO, I do not want my child to attend/view the Freedom to Succeed presentation.

Child (printed name):
_____
Parent or Guardian (printed name):
_____
(Signature): _____ (Date):
_____

Estimado Padre / Tutor,
Nuestra escuela se ha asociado con Youth Equipped to Succeed (YES), para proporcionar información sobre las relaciones y la salud sexual. A través de estos programas, los estudiantes reciben información basada en investigaciones sobre cómo lograr una salud óptima y se les anima a concentrarse en sus sueños y metas. Únase a nosotros para la presentación para padres para obtener una vista previa de lo que verán los estudiantes y recibir herramientas y estrategias para comunicarse con su hijo.

Programa para padres
Localización: Jones Complex
Fecha: **Martes 27 de enero de 2026**
Hora: 7:00 pm - 8:00 pm

El programa para los estudiantes se presentará el: __**Martes 3 de febrero de 2026**
Youth Equipped to Succeed cree firmemente en conectar a los estudiantes con mensajes positivos y relaciones saludables que los ayudarán a navegar las presiones culturales. A través de su programación, los estudiantes de todas las edades, orígenes y circunstancias están equipados con el conocimiento, las actitudes y las habilidades que necesitan para lograr un futuro más saludable y exitoso.

Youth Equipped to Succeed misión:

Aumentando valor y visión en la juventud, mientras combatiendo el aislamiento e impartiendo esperanza Nuestros estudiantes participarán en Freedom to Succeed que proporciona la definición legal de sexo y explica las leyes que se ocupan de cuestiones como la manutención de los hijos, el sexo con menores, el acoso sexual, el sexteo y la actividad sexual bajo la influencia de drogas y alcohol.
Para ver un resumen del contenido del programa, visite el sitio web de Youth Equipped to Succeed en:
https://justsayyes.org/program-outlines/

ESTE FORMULARIO SE DEBE DEVOLVER A LA ESCUELA CON UNA RESPUESTA "SÍ & quot;

PARA QUE SU HIJO ASISTA / VEA EL PROGRAMA.

Se requiere permiso para que los estudiantes puedan recibir esta información.

□SÍ, quiero que mi hijo asista / vea la presentación Freedom to Succeed.

□NO, no quiero que mi hijo asista / vea la presentación Freedom to Succeed.

Niño (nombre en letra de imprenta):
_____
Padre o tutor (nombre en letra de imprenta):
_____
(Firma): _____
(Fecha):_____