



NEVADA LEARNING
ACADEMY
AT CCSD

**PARENT/GUARDIAN PERMISSION FORM
SEX EDUCATION**

Dear Parent/Guardian:

In compliance with the Nevada Revised Statutes 389.065, schools are required to obtain permission from the parent/guardian of students who attend a class where instruction may include topics about the human reproductive system and related communicable diseases. Your child's Health class will include instruction/discussion about the human reproductive system, communicable diseases, including AIDS, and/or sexual responsibility.

If you approve of your child attending class during the time of this instruction, please indicate your approval by signing this permission form below on the appropriate line.

It is also required that the school provide parents the opportunity to inspect instructional materials related to instruction about the human reproductive system, related communicable diseases, and sexual responsibility. If you desire to review these materials or if you have any questions, please call the principal's office.

Keep this portion of the letter for your reference.

Please complete this form and return it to NVLA. Students cannot begin the course until this form is received.

Please check: Yes, I want my child to have these lessons.

No, I do not want my child to have these lessons.

I understand that appropriate educational alternate instruction will be provided.

Child's name: _____ Student # _____

Parent and/or guardian's signature

Date _____



NEVADA LEARNING ACADEMY AT CCSD

AUTORIZACIÓN DEL PADRE/TUTOR EDUCACIÓN SEXUAL SALUD

Estimado Padre/Tutor:

De acuerdo con los Estatutos Revisados de Nevada 389.065, las escuelas tienen que obtener permiso de los padres/tutores de alumnos que asistan a una clase donde la podría incluir temas relacionados con el sistema reproductor y las enfermedades contagiosas relacionadas. La clase de Salud de su hijo incluirá instrucción/discusión acerca del sistema reproductor, enfermedades contagiosas, incluyendo el SIDA, y/o la responsabilidad sexual.

Si usted aprueba que su hijo asista a clase durante el período de esta instrucción, por favor indique su aprobación firmando la parte inferior de este impreso en la línea adecuada.

También se exige que las escuelas proporcionen a los padres la oportunidad de revisar los materiales de instrucción relacionados con las clases del sistema reproductor humano, las enfermedades contagiosas relacionadas y la responsabilidad sexual. Si desea revisar estos materiales o si tiene alguna pregunta, por favor llame a la oficina del director.

Guarde esta sección de la carta como referencia.

Por favor complete este impreso y devuélvalo a NVLA. Los estudiantes no pueden comenzar el curso hasta que se reciba este formulario.

Por favor Sí, quiero que mi hijo reciba estas lecciones.
seleccione: No, no quiero que mi hijo reciba estas lecciones.

Entiendo que se proporcionará una instrucción educativa alternativa.

Nombre del niño: _____ Student # _____

Firma del Padre o Tutor

Fecha: _____