

BOARD OF EDUCATION
Sr. Tom Hunt, Presidente
Sr. Brent Lee, Vice Presidente
Sra. Patricia Lock-Dawson,
Secretaria
Sra. Kathy Y. Allavie, Miembro
Dr. Angelov Farooq, Miembro

Distrito Escolar Unificado de Riverside
Servicios de Enseñanza, K-12
3380 14th Street - P. O. Box 2800
Riverside, California 92501



(951) 788-7135
FAX: (951) 778-5672

Dr. Ryan Lewis, Director
Servicios de Enseñanza 7-12

Estimado padre/tutor:

La ley de California (AB 329) exige que en todas las escuelas de California se lleve a cabo un programa de cuatro días de educación sexual. Nos hemos enterado que este formulario adjunto sobre educación sexual no fue recibido por los alumnos, padres/tutores de la Escuela Preparatoria Poly. Si usted no desea participar en este programa por favor entregue este formulario antes de que las clases se reanuden el 13 de octubre de 2016 a Jim Vaughn, Subdirector de la escuela.

Currículo Obligatorio de Salud Ordenado por el Estado Formulario de aviso para los padres

Conforme a la ley AB 329 de California su hijo recibirá educación sobre el desarrollo humano y la sexualidad, esto incluye la educación sobre el embarazo, planificación familiar y enfermedades de transmisión sexual. Los temas adicionales incluyen las relaciones, género, identidad de género, agresión sexual, abuso, abuso en las relaciones entre los adolescentes, la violencia ejercida por la pareja íntima y la trata y tráfico de personas. Esta información es proporcionada por la fundación "*Riverside Community Health Foundation*" y será presentada a los alumnos con edad apropiada y dentro de un entorno inofensivo. La clase se llevara a cabo por un periodo de cuatro días. La precisión y fiabilidad de la información presentada a su hijo(a) los preparará adecuadamente para que tomen decisiones informadas sobre su salud

Usted debe llenar esta notificación si usted no desea que su hijo(a) participe en este programa.

No, no quiero que mi hijo(a) participe en educación sobre salud en cumplimiento de la ley AB329.

Nombre del alumno(a): _____

Nombre del padre/tutor: _____

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____