



Monroe High School
Shannon Batchelor, Principal
1 High School Drive
Monroe, NC 28112
Phone 704.296.3130
Fax 704.296.3138
<http://mhs.ucps.k12.nc.us>

Padres de Estudiantes en 9no Grado Formulario de Permiso Para la Educación Sobre la Salud Reproductiva y la Seguridad

Como parte de la recientemente aprobada Ley de Educación sobre la Salud y la Seguridad de Carolina Del Norte, los padres de estudiantes en 9no. Grado en las Escuelas Públicas del Condado Unión tienen la opción en relación a las opciones de programas de estudios relacionados con esta clase. Las instrucciones figuran en los documentos adjuntos para los padres, por favor revísenlos antes de hacer una elección. Además, actualmente tenemos copias de cada plan de estudios actualizados disponibles para ser revisados en las bibliotecas de cada escuela secundaria por sesenta días.

Los Reglamentos del Consejo de Educación del Condado Unión requieren que los padres o tutores entreguen un formulario de permiso a la oficina de la escuela indicando su selección sobre la enseñanza que desea que su hijo/hija reciba.

Por favor marque su selección y devuelva este formulario a la escuela de su hijo o hija. El fallar en devolver esta forma de selección significa que su hijo/hija recibirá el Programa Menos Restrictivo de Educación sobre la Salud Reproductiva y la Seguridad.

Por favor seleccione **una** de los siguientes:

___ Yo escojo que mi hijo o hija participe en el plan de estudios de los **Parámetros Esenciales de Carolina del Norte: La Estructura para una Vida Saludable (Salud Reproductiva y la Seguridad)** revisado para llenar los requisitos de la Ley de Jóvenes Saludables de Carolina del Norte del 2009: Grado 9 (Menos Restrictivo).

___ Yo escojo que mi hijo o hija participe en el plan de estudios de **Abstinencia Hasta el Matrimonio: Grado 9** (el Más Restrictivo).

___ Yo le pido al personal de la escuela que mi hijo o hija **no participe** en el plan de estudios de **Abstinencia Hasta el Matrimonio: Grado 9**.

Después de hacer su selección, por favor complete la parte de abajo de esta página y devuelva la forma al maestro o maestro de su hijo o hija.

Fecha: _____

Nombre del Estudiante: _____

Nombre del Padre/Madre: _____