DEVUELVA ESTE FORMULARIO <u>SOLAMENTE</u> SI SU HIJO(A) <u>NO PARTICIPARÁ</u> EN EL PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL, "VALE LA PENA ESPERAR" *(WORTH THE WAIT)*.

ESTE FORMULARIO DEBE SER DEVUELTO A LA OFICINA DE LA ENFERMERA ESCOLAR A MÁS TARDAR <u>MARTES 24 DE NOVIEMBRE DE 2009.</u> ¡GRACIAS!

<u>POR FAVOR INDIQUE Y FIRME ABAJO SI PREFIERE QUE SU HIJO(A) NO PARTICIPE:</u>

_____ No, no doy mi permiso para que mi hijo(a) participe en el programa de estudio de Scott & White sobre el sexo "Vale la pena esperar" *(Worth the Wait).*

Entiendo que a él/ella no se le permitirá permanecer en el salón de clase mientras se enseña el programa de estudio y que él/ella recibirá lecciones alternativas apropiadas según determina la escuela.

_____	_____	_____
Nombre del estudiante	Escuela	Grado

_____	_____	_____
Nombre de Padre/Tutor (en letra de molde)	Firma de Padre/Tutor	Fecha

<u>POR FAVOR NOTE</u>: Si usted no puede asistir a la noche informativa para los padres, pero le gustaría revisar los materiales del programa antes de tomar su decisión, por favor programe una cita con la Enfermera Escolar a más tardar <u>EL MARTES, 24 DE NOVIEMBRE DE 2009</u>.

¡GRACIAS!

Escuela Secundaria Benold –Shelley Spencer, Enfermera Licenciada 943-5091
Escuela Secundaria Forbes – Lindsey Love, Enfermera Licenciada 943-5151
Escuela Secundaria Tippit – Carol Brooks, Enfermera Licenciada 943-5041
Escuela del Noveno Grado – Marian Cockrum, Enfermera Licenciada 943-1801
Escuela Preparatoria de Georgetown – Angela Ackert, Enfermera Licenciada 943-943-5101