



Министерство образования штата Юта  
Бланк согласия родителя/опекуна  
Учебный курс «Половое воспитание»

*Родители должны получить данный бланк не позднее чем за две недели до начала обучения*

Дата проведения обучения: \_\_\_\_\_

Имя студента: \_\_\_\_\_

Курс: \_\_\_\_\_

Учитель: \_\_\_\_\_

Школа: \_\_\_\_\_

Номер телефона: \_\_\_\_\_

Уважаемые родители/опекуны:

В рамках обучения вашего ребенка, он(она) был зачислен на курсы, включающие в себя обучение по темам, связанным с половым воспитанием. В связи с тем, что обучение и/или обсуждение полового воспитания в рамках школьной программы контролируются законом штата и уставом Министерства образования штата Юта, вам необходимо заполнить данный бланк согласия. Пожалуйста, внимательно прочтите форму, выберите **один вариант**, подпишите и верните бланк согласия учителю, указанному в форме. Ваш студент не будет допущен к участию в деятельности класса без заполненного и подписанного бланка согласия. Благодарим вас.

Информация

Все инструкции, связанные с человеческой сексуальностью или сексуальной активностью будут проводиться в контексте закона штата Юта (53G-10-402) и в согласии с уставом Министерства образования штата Юта (p277-474) следующим образом:

- Государственные школы будут преподавать сексуальное воздержание до брака и хранение верности после брака.
- Перед преподаванием любого аспекта контрацепции или презервативов будет необходимо получение предварительного согласия родителей.
- Учащиеся получают информацию об инфекционных болезнях, в том числе передаваемых половым путем, а также ВИЧ/СПИДе.

Материалы программы и приглашенные лекторы, поддерживающие обучение по этим темам, были рассмотрены и одобрены местным учебным комитетом округа или Комитетом по рассмотрению материалов чартерных программ.

Следующие темы не утверждены Министерством образования штата Юта для включения в программу и запрещены к преподаванию:

- Тонкости полового акта, сексуальной стимуляции или эротического поведения;
- Пропаганда добрачной или внебрачной половой деятельности;
- Пропаганда или поощрение использования противозачаточных методов или устройств.

В соответствии с уставом Министерства образования штата Юта R277-474-7-4, преподавателям разрешается отвечать на спонтанные вопросы студентов с целью предоставления точных данных, исправления неточных или ошибочных сведений, или ответов на комментарии, сделанные студентами в классе относительно человеческой сексуальности.

Учебная программа данного курса включает в себя инструкции или обсуждения по темам, приведенным ниже. Темы, отмеченные галочкой, являются обязательными при обучении в области санитарного просвещения 53G-10-402 (Только для учителей):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> сексуальное воздержание    | <input type="checkbox"/> роды                                  |
| <input type="checkbox"/> человеческая сексуальность | <input type="checkbox"/> материнство/отцовство                 |
| <input type="checkbox"/> размножение человека       | <input type="checkbox"/> контрацепция                          |
| <input type="checkbox"/> репродуктивная анатомия    | <input type="checkbox"/> ВИЧ и СПИД (включая способы передачи) |
| <input checked="" type="checkbox"/> физиология      | <input type="checkbox"/> сексуально передаваемые заболевания   |
| <input type="checkbox"/> беременность               | <input checked="" type="checkbox"/> навыки отказа              |
| <input type="checkbox"/> брак                       |  |

Фактическая, беспристрастная информация о контрацепции может быть представлена в рамках данного учебного курса только в том случае, если проставлена галочка выше. Демонстрация использования противозачаточных средств, методов или устройств **запрещена**.

Пожалуйста, прочитайте и отметьте только один из следующих вариантов:

Имя студента: \_\_\_\_\_

**Вариант 1**

Я даю разрешение моему ребенку участвовать в обсуждениях, как описано выше.

**Вариант 2**

Я даю разрешение моему ребенку участвовать в обсуждениях, как описано выше, за исключением \_\_\_\_\_ . Я понимаю, что мой ребенок получит альтернативное задание равной важности и не будет посещать регулярные занятия в день обучения. Я понимаю, что моему ребенку будет обеспечено безопасное место в присутствии взрослых в школе на время этого класса. Обязанностью моего ребенка будет явиться в заранее определенное место, отметить у преподавателя или руководителя, и представить завершенное задание соответствующему лицу.

**Вариант 3**

До принятия решения я свяжусь с вами в школе в течение ближайших двух недель, чтобы организовать встречу для обсуждения планируемой учебной программы и просмотра материалов.

**Вариант 4**

Я НЕ ДАЮ разрешение моему ребенку участвовать ни в одном из обсуждений, приведенных выше. Я понимаю, что мой ребенок не будет принимать участие в необязательной части учебного плана. Вместо этого, ему(ей) будет обеспечено безопасное место в школе в присутствии взрослых на время класса, и предоставлено альтернативное задание, связанное с другими элементами курса.

Данный бланк согласия должен быть отправлен родителям не менее чем за две недели до начала обучения по указанным темам. В соответствии с законом штата, ваш ребенок не может принимать участие в запланированной учебной деятельности, указанной выше, если/до тех пор, пока данное подписанное письмо с разрешением не будет возвращено учителю, указанному в данном разрешении. Подписанные бланки будут храниться в архиве в школе не менее одного года.

Пожалуйста, подпишите и верните бланк для подтверждения того, что вы ознакомились с информацией и выбрали один вариант из предоставленного списка.

Подпись родителя/опекуна: \_\_\_\_\_

Номер телефона: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_