



คณะกรรมการการศึกษาแห่งรัฐยูทาห์

แบบฟอร์มการยินยอมของบิดามารดา/ผู้ปกครอง

การสอนเพศศึกษา

บิดามารดาจะต้องรับแบบฟอร์มนี้ไม่เกินสองสัปดาห์ก่อนเริ่มการสอน

วันที่คาดว่าจะเริ่มสอน: _____

ชื่อนักเรียน: _____

วิชา: _____ อาจารย์: _____

โรงเรียน: _____ หมายเลขโทรศัพท์: _____

เรียน บิดามารดา/ผู้ปกครอง:

ในส่วนหนึ่งของการศึกษาของบุตรของคุณ

เขา/เธอได้ลงทะเบียนในวิชาที่ต้องมีการสอนในหัวข้อที่เกี่ยวกับเพศศึกษา

คุณได้รับแบบฟอร์มการยินยอมฉบับนี้เพราะการสอนและ/หรือการพูดคุยกันในเรื่องเพศศึกษาได้รับการควบคุมโดยกฎหมายของรัฐและระเบียบของคณะกรรมการการศึกษาแห่งรัฐยูทาห์

โปรดอ่านแบบฟอร์มโดยละเอียด แล้วเลือก **หนึ่งทางเลือก** แล้วลงนามและส่งคืนให้อาจารย์ที่ระบุข้างต้น

นักเรียนของคุณจะไม่ได้ได้รับอนุญาตให้เข้าร่วมกิจกรรมในห้องเรียนโดยที่ยังไม่มีแบบฟอร์มที่กรอกและลงนามเรียบร้อยและเก็บในแฟ้มแล้ว ขอขอบพระคุณ

ข้อมูล

จะมีการสอนเกี่ยวกับเรื่องเพศของมนุษย์หรือกิจกรรมทางเพศโดยทั้งหมดจะอยู่ภายใต้บริบทของกฎหมายรัฐยูทาห์ (53G-10-402) และระเบียบของคณะกรรมการการศึกษาแห่งรัฐยูทาห์ (R277-474) ดังต่อไปนี้:

- โรงเรียนของรัฐจะสอนเรื่องการงดมีเพศสัมพันธ์ก่อนแต่งงานและความซื่อสัตย์หลังการแต่งงาน
- จะต้องมีการยินยอมจากผู้ปกครองก่อนการสอนเรื่องการคุมกำเนิดหรือถุงยางอนามัยได้
- นักเรียนจะได้เรียนรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อต่าง ๆ รวมทั้งโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และเอชไอวี/เอดส์

เอกสารต่าง ๆ

ในโปรแกรมและวิทยากรรับเชิญในหัวข้อเหล่านี้จะได้รับการตรวจสอบและอนุมัติโดยคณะกรรมการตรวจสอบเอกสารหลักสูตรตามสำนักงานเขตท้องถิ่นหรือกษัตริย์

เนื้อหาต่อไปนี้ไม่ได้รับการอนุมัติโดยคณะกรรมการการศึกษาของรัฐให้ทำการเรียนการสอน

- ความซับซ้อนของการมีเพศสัมพันธ์ การเร้าทางเพศ หรือพฤติกรรมทางเพศ
- การสนับสนุนให้มีเพศสัมพันธ์ก่อนการแต่งงานหรือกับคนที่ไม่ใช่คู่สมรส
- การส่งเสริมหรือสนับสนุนให้ใช้วิธีการหรืออุปกรณ์คุมกำเนิด

ตามระเบียบคณะกรรมการการศึกษาแห่งรัฐยูทาห์ อาร์277-474-7-4

อาจารย์อาจตอบคำถามที่นักเรียนถามเพื่อให้ข้อมูลที่ถูกต้อง แก้ไขข้อมูลที่ไม่ถูกต้องหรือเข้าใจผิด หรือตอบกลับความคิดเห็นของนักเรียนในห้องเกี่ยวกับเรื่องเพศของมนุษย์

หลักสูตรในวิชานี้จะประกอบด้วยการสอนและการสนทนาในหัวข้อที่ท่าเครื่องหมายที่ด้านล่าง
จะต้องท่าเครื่องหมายในรายการนี้ก่อนการสอนสุขศึกษา 53จ-10-402 (สำหรับอาจารย์เท่านั้น):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> การงดมีเพศสัมพันธ์ | <input type="checkbox"/> การคลอดบุตร |
| <input type="checkbox"/> เรื่องเพศของมนุษย์ | <input type="checkbox"/> การเป็นบิดามารดา |
| <input type="checkbox"/> การสืบพันธุ์ของมนุษย์ | <input type="checkbox"/> การคุมกำเนิด |
| <input type="checkbox"/> กายวิภาคการสืบพันธุ์ | <input type="checkbox"/> เอชไอวีและเอดส์ (รวมถึงวิธีการติดต่อ) |
| <input type="checkbox"/> สรีรวิทยา | <input type="checkbox"/> โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ |
| <input type="checkbox"/> การตั้งครรภ์ | <input type="checkbox"/> ทักษะการปฏิเสธ |
| <input type="checkbox"/> การสมรส | |

ข้อมูลที่เป็นข้อเท็จจริงและเป็นกลางเกี่ยวกับการคุมกำเนิดอาจเป็นส่วนหนึ่งในวิชานี้หากท่าเครื่องหมายที่ช่องด้านบน
น การสาธิตวิธีการคุมกำเนิดหรือการใช้อุปกรณ์คุมกำเนิด **ไม่อนุญาตให้ท่าได้**

ตัวเลือก: โปรดอ่านและท่าเครื่องหมายที่ข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้:

ชื่อนักเรียน: _____

ทางเลือก 1

ข้าพเจ้าอนุญาตให้บุตรของข้าพเจ้ามีส่วนร่วมในการสนทนาในเรื่องที่ได้อธิบายไว้ข้างต้น

ทางเลือก 2

ข้าพเจ้าอนุญาตให้บุตรของข้าพเจ้ามีส่วนร่วมในการสนทนาในเรื่องที่ได้อธิบายไว้ข้างต้น ยกเว้นเรื่อง

ข้าพเจ้าเข้าใจว่าบุตรของข้าพเจ้าจะได้รับมอบหมายงานทางเลือกที่มีคุณค่าเทียบเท่ากันและจะไม่เข้าร่วมชั้นเรียนตามปกติในวันที่มีการสอนเรื่องนี้

ข้าพเจ้าเข้าใจว่าบุตรของข้าพเจ้าจะอยู่ในสถานที่ที่ปลอดภัยและได้รับการดูแลภายในโรงเรียนระหว่างที่เรียนวิชา
นี้ เขา/เธอจะต้องรับผิดชอบในการรายงานตัวในสถานที่ที่ได้จัดเตรียมไว้ล่วงหน้า

ยืนยันการเข้าเรียนกับอาจารย์หรือผู้ดูแล และส่งงานที่ท่าเสร็จแล้วให้กับบุคคลที่เหมาะสม

ทางเลือก 3

ก่อนการตัดสินใจ

ข้าพเจ้าจะติดต่อคุณที่โรงเรียนภายในสองสัปดาห์เพื่อจัดเวลาหารือเรื่องหลักสูตรที่ได้วางแผนไว้และตรวจสอบสิ่งที่
ใช้ในการเรียนการสอน

ทางเลือก 4

ข้าพเจ้าไม่อนุญาตให้บุตรของข้าพเจ้าเข้าร่วมในการสนทนาใด ๆ ที่ได้ท่าเครื่องหมายไว้ในช่องด้านบน

ข้าพเจ้าเข้าใจว่าบุตรของข้าพเจ้าจะไม่มีส่วนเกี่ยวข้องในส่วนที่ได้รับการยกเว้นในหลักสูตร

เขา/เธอจะได้เรียนในสถานที่ที่ปลอดภัยและอยู่ในความดูแลภายในโรงเรียนในระหว่างวิชานี้

และจะได้รับมอบหมายงาน ทางเลือก ที่เกี่ยวกับส่วนอื่น ๆ ของวิชานี้

แบบฟอร์มการยินยอมนี้จะต้องถูกส่งให้บิดามารดาไม่น้อยกว่าสองสัปดาห์ก่อนการสอนหัวข้อที่ได้รับระบุไว้
ตามกฎหมายของรัฐ

บุตรของคุณจะไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมการเรียนการสอนตามที่ได้รับระบุข้างต้นได้เว้นแต่หรือจนกว่าจะได้รับหนังสือ
อนุญาตที่ได้รับการลงนามและส่งกลับให้อาจารย์ที่ระบุไว้ในแบบฟอร์มนี้

แบบฟอร์มที่ได้รับการลงนามจะถูกจัดเก็บไว้ในแฟ้มเป็นเวลาอย่างน้อยหนึ่งปี

โปรดลงนามและส่งกลับแบบฟอร์มนี้เพื่อยืนยันว่าคุณได้ตรวจสอบและเลือกทางเลือกใดทางเลือกหนึ่งที่ระบุไว้ข้างต้น

ลายเซ็นบิดามารดา/ผู้ปกครอง: _____

หมายเลขโทรศัพท์: _____

วันที่: _____