



# مجلس التعليم في ولاية يوتا

## نموذج موافقة الوالدين أو الوصي

### تعليمات النشاط الجنسي البشري

يجب أن يتلقى الآباء هذا النموذج لا يتجاوز أسبوعين قبل بداية التدريس

اسم الطالب: \_\_\_\_\_

مدرسوك: \_\_\_\_\_ بالطبع:

رقم الهاتف: \_\_\_\_\_ المدرسة:

عزيزي الوالدين أو الوصي

كنت تتلقى هذا كجزء من التعليم الخاص بطفلك، له قد التحق بالطبع أن يتضمن تعليمات بشأن المواضيع المتصلة بالحياة الجنسية النموذج موافقة للتعليم و/أو مناقشة موضوعات النشاط الجنسي البشري هي تسيطر عليها دولة القانون و/أو سيادة "الدولة يوتا مجلس سوف لا يجوز الطالب للمشاركة في. الرجاء قراءة النموذج بعناية، حدد أحد الخيارات، التوقيع، والعودة إلى المدرس المذكور أعلاه. "التعليم شكرا. أنشطة الفئة دون هذا النموذج المكتمل وموقعه في الملف

### Information

وسيادة (53A-13-101) "سوف تجري جميع التعليمات المتصلة بالنشاط الجنسي البشري و/أو النشاط الجنسي في سياق "قانون ولاية يوتا كما يلي (R277-474) "الدولة يوتا مجلس التعليم

- تعليم المدارس الحكومية الامتناع عن ممارسة الجنس قبل الزواج والإخلاص بعد الزواج
- وسوف تكون هناك موافقة الوالدين قبل تدريس أي جانب من وسائل منع الحمل و/أو الواقي الذكري
- سوف يتعلم الطلاب حول الأمراض المعدية، بما في ذلك تلك المرسله عن طريق الاتصال الجنسي، وفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز

تم استعراض مواد البرنامج والمتحدثون الضيوف دعم تعليمات بشأن هذه المواضيع ووافقت عليها لجنة استعراض المقاطعات المحلية

التالية لم يتم الموافقة عليها من "مجلس التعليم الدولة" للتعليم، وقد لا تكون تدرس

- تعقيدات للجماع أو التحفيز الجنسي أو السلوك المثيرة؛
- الدعوة إلى ممارسة النشاط الجنسي قبل الزواج أو خارج إطار الزواج؛
- الدعوة أو التشجيع على استخدام وسائل منع الحمل أو الأجهزة؛
- الدعوة إلى ممارسة النشاط الجنسي خارج إطار الزواج

د، المعلمين قد الرد على أسئلة الطلاب العفوية قصد توفير بيانات دقيقة أو R277-474-7 وفقا لولاية يوتا الدولة مجلس التعليم سيادة تصحيح معلومات غير صحيحة أو مضللة أو التعليقات التي أدلى بها الطلاب في الصف وفيما يتعلق بالنشاط الجنسي البشري

ويشمل المنهج الدراسي لهذه الدورة التعليمات و/أو مناقشات حول مواضيع محددة أدناه  
لاستخدام المعلمين فقط

- تشريح الإنجابية والصحة  
 الاستنساخ البشري  
 معلومات عن امتحانات المتمتعة بالحكم الذاتي  
 تاريخ الاغتصاب  
 وسائل منع الحمل، بما في ذلك الرفالات  
 فيروس نقص المناعة البشرية والإيدز (بما في ذلك طرق انتقال  
 الأمراض المنقولة جنسياً (يمكن تعريف المصطلحات ذات الطبيعة الحساسة/صريح)

ويمكن تقديم المعلومات واقعية وغير متحيز حول وسائل منع الحمل والواقي الذكري كجزء من هذه الدورة التدريبية (فقط إذا كان يتم التحقق المظاهرات على كيفية استخدام الواقي الذكري أو أية وسائل منع الحمل أو أساليب أو أجهزة محظورة و لا إذن .من المربع أعلاه)

اسم الطالب: \_\_\_\_\_

خيارات: الرجاء قراءة وفحص واحد فقط من الإجراءات التالية

الخيار 1

أنا منح الإذن للطفل للمشاركة في الأنشطة/المناقشات المجدولة كما هو موضح أعلاه

الخيار 2

أفهم أن طفلي سوف تتلقى مهمة بديلة .أنا منح الإذن للطفل للمشاركة في الأنشطة/المناقشات المجدولة كما هو موضح أعلاه، فيما عدا . ذات قيمة متساوية، ولن يحضر الفئة مجدولة بانتظام في اليوم من هذه التعليمات

وستكون مسؤوليته تقرير لموقع يتم الترتيب لها مسبقاً، . طفلي سيتم توفير مكان آمن والإشراف داخل المدرسة أثناء هذا فترة (فترات) فئة .وتحقق مع المعلم أو المشرف، وتقديم الإحالة المكتملة إلى الشخص المناسب

الخيار 3

قبل اتخاذ أي قرار، سوف اتصل عليك في المدرسة خلال الأسبوعين المقبلين لترتيب وقت مناقشة المناهج الدراسية المقررة و/أو . استعراض المواد

الخيار 4

أنا رفض الإذن للطفل للمشاركة في أي من الأنشطة المجدولة/المناقشات بأنها دقت في المربع أعلاه

وأفهم أنه بينما طفلي لا يشارك في الجزء المعفاة من المناهج الدراسية، سيتم توفير مكان آمن والإشراف داخل المدرسة خلال فترة (فترات) فئة، وسوف تلقي إحالة بديلة المتصلة بالعناصر الأخرى بالطبع

يمكن إرسال هذا النموذج موافقة الوالدين خلال الأسبوعين الماضيين بعد بداية الدورة، ولكن لا يقل عن أسبوعين قبل تعليم المواضيع التي تم تحت قانون الدولة، لا يمكن أن يشارك طفلك في النشاط التعليمي المقرر المحدد أعلاه ما لم وحتى يتم إرجاع هذه الرسالة الموقعة .تحديدها .سيتم الاحتفاظ بأشكال التوقيع على الملف في المدرسة لمدة سنة واحدة على الأقل .من الإذن للمعلم التعرف على هذا النموذج

الرجاء تسجيل الدخول والعودة

لقد قرأت هذا النموذج واختيار أحد الخيارات من القائمة السابقة

توقيع الوالد/الوصي: \_\_\_\_\_

التاريخ: رقم الهاتف: \_\_\_\_\_