**INFORMACIÓN SOBRE EL PROGRAMA DE S.H.A.R.E**

**(La sexualidad, la salud y la educación de responsabilidad)**

**DEL DISTRICTO ESCOLAR DEL CONDADO DE WASHOE**

**HIGH SCHOOL**

**Las fechas y hora de la clase de S.H.A.R.E de su hijo/a**

Queridos padres:

El distrito escolar del condado de Washoe, por NRS 389.036, le presentará el programa de S.H.A.R.E. Un educador entrenado proporcionará la educación del S.H.A.R.E.

NRS 389.036 requiere el permiso parental para que su hijo participe en el programa de S.H.A.R.E. Este permiso de S.H.A.R.E es ahora parte de la registración del estudiante en Infinite Campus. Si por alguna razón, el permiso está en blanco, usted tendrá que completar este formulario.

Si desea que su hijo participe en el programa, marque “**Sí**.” Si usted **no quiere** que su hijo/a participe en el programa, marque “**NO**.” Tenga en cuenta que, el bosquejo diario que está en la página de Web de S.H.A.R.E (<https://www.washoeschools.net/Page/10552>) indica los temas generales de las lecciones diarias, y los temas previamente introducidos pueden ser revisitados durante las lecciones. S.H.A.R.E está diseñado para ser un programa amplio: el distrito no puede garantizar que la información contenida en lecciones excluidas no será mencionada en otras lecciones de S.H.A.R.E. Si su hijo no tiene permiso, completará una actividad alternativa (no relacionada al S.H.A.R.E) en otro salón de clase.

Los temas de las lecciones:

* **Comprender la orientación sexual y el género**
* **El hacer decisiones informadas**
* **El uso responsable de la tecnología**
* **Conoce tus opciones**
* **Las enfermedades transmisibles sexualmente y el VIH**
* **El consentimiento y la Ley**

|  |
| --- |
| **Favor de completar este formulario y regresarlo al salón de clase de su hijo** |

La escuela:

El maestro: Grado:

Nombre del estudiante:

**SÍ**, yo le doy el consentimiento a mi hijo/a para ser incluido en todo el programa de S.H.A.R.E.

**NO**, yo no doy el consentimiento para que mi hijo/a sea incluido en el programa de S.H.A.R.E.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma del padre/guardián O del estudiante que es mayor de 18 años fecha

**Para más información y detalles, favor de visitar nuestra página Web en** [**www.washoeschools.net**](http://www.washoeschools.net) **y buscarla bajo la pestaña del Departamento del programa de información de S.H.A.R.E o llamar a la oficina de S.H.A.R.E al 775-861-4476.**