

**Escuelas de Charlotte Mecklenburg
Educación de Seguridad y Salud Reproductiva (RHASE)
Planilla de permiso de exclusión**

Estimado Guardián:

El Departamento de Salud y Educación Física ofrece un programa integral de educación sobre la salud para todos los estudiantes. Durante la clase de salud, su hijo recibirá instrucción sobre Educación de Seguridad y Salud Reproductiva (RHASE por sus siglas en inglés)

De acuerdo con el requisito de la Junta de Educación de Charlotte Mecklenburg su hijo participará en la unidad de Educación de Seguridad y Salud Reproductiva **a menos que usted nos indique lo contrario.**

Si usted no desea que su hijo participe, debe enviar el formulario de “solicitud de exención para estudiantes” que se encuentra al pie de esta página, al maestro de salud de su hijo.

Le invitamos a que revise los materiales de instrucción de *Successfully Teaching Health* RHASE, por favor use el siguiente enlace: goo.gl/Y99ra7. Además, puede solicitar revisar el material curricular de RHASE en la escuela de su hijo.

Si su hijo no devuelve el formulario de solicitud de exención que está al pie de la página antes de ____/____/____, él/ella participará en la unidad.

**Planilla de Solicitud de Exención del Estudiante
Educación de Seguridad y Salud Reproductiva**

Nombre del estudiante:

Escuela:

Nombre del Maestro:

_____ **Yo no doy** permiso para que mi hijo/hija participe en la unidad de Educación de Seguridad y Salud Reproductiva.

Firma: _____ Fecha: _____

Firma del Guardián