



Teen Clinic Sex Education Permission Form

Dear Parent/Guardian:

In compliance with the Oklahoma Statute 70-11-105.1, schools are required to obtain permission from the parent/guardian of students who attend a class where instruction may include topics about the human reproductive system, contraception and related communicable diseases. Your student's class will include discussion and instruction about the human reproductive system, communicable diseases including HIV/AIDS, methods of contraception and sexual responsibility. A survey may be given during the course to evaluate what students learn. No grades will be assigned.

If you approve of your child attending the class during this time of instruction, please indicate your approval by signing the permission form below on the appropriate line.

It is also required that the school provide parents/guardians the opportunity to inspect instruction materials related to the human reproductive system, related communicable diseases, methods of contraception and sexual responsibility. If you desire to review these materials, please contact Kali Parks at kparks@varietycare.org or 405-632-6688 ext. 3001.

Please check one of the boxes below:

Yes, I permit my student to attend the sex education course

No, I DO NOT permit my student to attend the sex education course.

Name of Student: _____ Grade: _____

Student ID Number: _____ Date: _____

(Signature Parent/Guardian)

Approved: 7/19/2019



(Printed name of parent/guardian)

(Relation to student)

Estimado Padre / Guardian:

En cumplimiento con el Estatuto de Oklahoma 70-11-105.1, las escuelas están obligadas a obtener permiso del padre / guardián de los estudiantes que asisten a una clase donde la instrucción puede incluir temas sobre el sistema reproductivo humano, la anticoncepción y las enfermedades transmisibles relacionadas. La clase de su alumno incluirá discusión e instrucción sobre el sistema reproductivo humano, las enfermedades transmisibles incluyendo el VIH / SIDA, los métodos anticonceptivos y la responsabilidad sexual. Se proveerá una encuesta durante el curso para evaluar lo que aprenden los estudiantes. No se asignará calificación alguna.

Si aprueba que su niño asista a la clase durante este tiempo de instrucción, por favor indique su aprobación firmando el formulario de permiso abajo en la línea apropiada.

También se requiere que la escuela proporcione a los padres / guardianes la oportunidad de inspeccionar materiales de instrucción relacionados con el sistema reproductivo humano, enfermedades transmisibles relacionadas, métodos anticonceptivos y responsabilidad sexual. Si desea revisar estos materiales, comuníquese con Kali Parks a kparks@varietycare.org o al 405-632-6688 ext. 3001.

Por favor marque una de las siguientes casillas:

Sí, permito que mi estudiante asista al curso de educación sexual

No, NO permito que mi estudiante asista al curso de educación sexual.

Nombre de estudiante: _____

Grado: _____

Número de identificación del estudiante: _____

Fecha: _____

(Firma del padre / guardian)

(Nombre impreso del padre / guardian)

(Relación con el estudiante)

Approved: 7/19/2019