



Hoja de permiso para adolescentes saludables

Su hijo está invitado a un programa “Healthy Teens” animado, interactivo y basado en evidencia. El plan de estudios está probado eficaz en la reducción del riesgo de infecciones de transmisión sexual y embarazo adolescente mediante el suministro de información sobre la comunicación efectiva, el manejo de las presiones sociales, la higiene, las relaciones saludables, la responsabilidad e independencia, respeto por sí mismo y por los demás, salud reproductiva y fomento del conocimiento y la confianza mediante utilizar las habilidades de negociación aprendidas. Esta hoja de permiso indica su aprobación para que su hijo complete una encuesta previa y posterior. Su hijo participará en una variedad de experiencias de aprendizaje que incluyen: discusión en grupos pequeños, videos educativos, y juegos y ejercicios interactivos. Al finalizar el programa, su hijo tendrá la opción de recibir una mochila gratis llena de útiles escolares.

Esta hoja de permiso debe completarse y devolverse al educador de adolescentes saludables antes del comienzo del programa. Si no se ha entregado la hoja de permiso, el joven no puede participar. Si tiene alguna pregunta, llámenos al 775-753-7352 o envíe un correo electrónico a teenheath@elkofrc.org.

****Complete un formulario de permiso por separado para cada niño que asista a la clase.**

Marque uno: ☐ Promoción de la salud entre los adolescentes (grados 5-7, edades 10-12)

☐ Tomando decisiones orgullosas (grados 8-12, edades 13+)

Ubicación de la clase (ciudad): _____ Fecha de clase: _____

Nombre del joven: _____

Fecha de nacimiento: _____ Años: _____ Género: _____

Raza (circule uno): Nativo de Alaska Asiático Afroamericano Hispano Nativo americano Caucásico Otro Mixto

Nombre de el padre (por favor escriba en letra de imprenta): _____

Firma de la madre / tutor: _____ Fecha: _____

Dirección de envío: _____

Número de teléfono: _____