



YSLETA INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT SCHOOL HEALTH ADVISORY COUNCIL

No Means No Program Parent Permission Form

Dear Parents/ Guardians,

Our campus will be presenting the *NO Means NO* program. This is a one-hour sexual assault awareness and prevention program that addresses two of the four components of Dating Violence Awareness as mandated by the Texas Education Code §37.0831. This program has an additional lesson called *Risky Trends and Behaviors that* addresses the social, emotional, and legal aspects of sexting. This is NOT a sexual education program as it focuses on the law, however "blunt language" is used.

This program has been reviewed by the Ysleta School Health Advisory Council (SHAC) and approved by the Board of Trustees.

Your permission is required for your child to participate in these programs.

The SHAC encourages parent involvement with this program. Parents may preview this program material on the following date(s):

Date : _____ Location: _____

Time: _____ Contact Person: _____

If you have questions or concerns, please call me at _____. Your cooperation is greatly appreciated. Thank you for your support in this matter.

Student's Name: _____

_____ *I give* my permission for my child to participate in the *NO Means NO/Risky Trends* Program.

_____ *I do not give* permission for my child to in the *NO Means NO/Risky Trends* Program.

Parent/Guardian's Signature

Print Name

Date

Sincerely,

School Counselor

Physical Education Teacher



DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE YSLETA SALUD ESCOLAR CONSEJO CONSULTIVO

No Significa No Programa Formulario de Permiso de los Padres

Estimados Padres/Tutores:

Nuestro plantel escolar tendrá una presentación del programa *NO Means NO (NO Significa NO)*. Este programa del reconocimiento y la prevención del asalto sexual toma una hora y cubre dos de los cuatro componentes del Dating Violence Awareness (Conciencia a la Violencia en el Noviazgo) según el mandato puesto por el Código de Educación de Texas § 37.0831. Este programa contiene una lección adicional titulada *Risky Trends and Behaviors (Tendencias y Conductas de Riesgo)*, que habla sobre los aspectos sociales, emocionales y legales de sexting. Este *NO* es un programa de educación sexual, ya que el enfoque es en la ley; sin embargo, se usa "lenguaje franco".

Este programa ha sido repasado por el Concilio Consultor para la Salud Escolar de Ysleta (SHAC) y aprobado por la mesa directiva.

Se requiere su permiso para que su hijo/hija participe en este programa.

SHAC recomiendan la participación de los padres en este programa. La presentación del programa para los padres será en la(s) siguiente(s) fecha(s):

Fecha: _____ Sitio: _____

Hora: _____ Persona de Contacto: _____

Si usted tiene alguna pregunta o preocupación, por favor llámeme al teléfono _____. Apreciamos su cooperación. Gracias por su apoyo en este asunto.

Nombre del Estudiante: _____

_____ *Do* mi permiso para que mi hijo/hija participe en el programa *NO Significa NO/Risky Trends*.

_____ *No do* mi permiso para que mi hijo/hija participe en el programa *NO Significa NO/Risky Trends*.

Firma del Padre/Tutor

Nombre en Letra de Molde

Fecha

Atentamente,

Consejero Escolar

Maestro de Educación Física