

## PROGRAMA D'INTERVENCIÓ D'EDUCACIÓ SEXUAL (PIES)

Les conselleries d'Educació i de Sanitat han treballant conjuntament en el disseny i elaboració del Programa d'Intervenció d'Educació Sexual per a Educació Secundària Obligatòria (PIES) amb la intenció que puga fer/se en tots els centres d'Educació Secundària de la Comunitat Valenciana i que les intervencions es facen en Ensenyança Secundària Obligatòria (ESO)

Este programa pretén l'abordatge de l'educació sexual des de la perspectiva de la promoció de la salut. El programa considera la importància que té esta educació i la necessitat de posar en marxa iniciatives educatives que donen resposta a la falta d'intervenció, la qual es fa dins d'un marc institucional.

Davant del pròxim desplegament del programa, el Sr./la Sra.

..... , com a

pare/mare o representant legal, de l'alumne/a que cursa 3r d' ESO en el Centre

.....

**Declara:** que no considera oportú que el seu fill/a participe en el Programa d'Intervenció d'Educació Sexual.

(Lloc, data i firma)

## PROGRAMA DE INTERVENCIÓN DE EDUCACIÓN SEXUAL (PIES)

Las consejerías de Educación y de Sanidad han trabajando conjuntamente en el diseño y elaboración del Programa de Intervención de Educación Sexual para Educación Secundaria Obligatoria (PIES) con la intención de que pueda hacerse en todos los centros de Educación Secundaria de la Comunidad Valenciana y que las intervenciones se hagan en Enseñanza Secundaria Obligatoria (ESO)

Este programa pretende el abordaje de la educación sexual desde la perspectiva de la promoción de la salud. El programa considera la importancia que tiene esta educación y la necesidad de poner en marcha iniciativas educativas que den respuesta a la necesidad de intervención, y para garantizar que se llevan a cabo dentro de un marco institucional.

Ante el próximo desarrollo del programa, el Sr./la Sra.

..... , como

padre/madre o representante legal, del alumno/a que cursa 3º de ESO en el Centro

.....

**Declara:** que no considera oportuno que su hijo/a participe en el Programa de Intervención de Educación Sexual.

(Lugar, fecha y firma)

## PROGRAMA D'INTERVENCIÓ D'EDUCACIÓ SEXUAL (PIES)

Les conselleries d'Educació i de Sanitat han treballant conjuntament en el disseny i elaboració del Programa d'Intervenció d'Educació Sexual per a Educació Secundària Obligatòria (PIES) amb la intenció que puga fer/se en tots els centres d'Educació Secundària de la Comunitat Valenciana i que les intervencions es facen en Ensenyança Secundària Obligatòria (ESO)

Este programa pretén l'abordatge de l'educació sexual des de la perspectiva de la promoció de la salut. El programa considera la importància que té esta educació i la necessitat de posar en marxa iniciatives educatives que donen resposta a la falta d'intervenció, la qual es fa dins d'un marc institucional.

Davant del pròxim desplegament del programa, el Sr./la Sra.

..... , com a

pare/mare o representant legal, de l'alumne/a que cursa 3r d' ESO en el Centre

.....

**Declara:** que no considera oportú que el seu fill/a participe en el Programa d'Intervenció d'Educació Sexual.

(Lloc, data i firma)

## PROGRAMA DE INTERVENCIÓN DE EDUCACIÓN SEXUAL (PIES)

Las consejerías de Educación y de Sanidad han trabajado conjuntamente en el diseño y elaboración del Programa de Intervención de Educación Sexual para Educación Secundaria Obligatoria (PIES) con la intención de que pueda hacerse en todos los centros de Educación Secundaria de la Comunidad Valenciana y que las intervenciones se hagan en Enseñanza Secundaria Obligatoria (ESO)

Este programa pretende el abordaje de la educación sexual desde la perspectiva de la promoción de la salud. El programa considera la importancia que tiene esta educación y la necesidad de poner en marcha iniciativas educativas que den respuesta a la necesidad de intervención, y para garantizar que se llevan a cabo dentro de un marco institucional.

Ante el próximo desarrollo del programa, el Sr./la Sra.

..... , como

padre/madre o representante legal, del alumno/a que cursa 3º de ESO en el Centro

.....

**Declara:** que no considera oportuno que su hijo/a **participe** en el Programa de Intervención de Educación Sexual.

(Lugar, fecha y firma)