

Dear Parent/Guardian,

Our school has partnered with **Youth Equipped to Succeed** (YES) to provide information on relationships and sexual health. Through these programs, students are provided research-based information on how to achieve optimal health and are encouraged to focus on their dreams and goals. Please join us for the **Parent Presentation** to preview what the students will see and receive tools and strategies for communication with your child.

**Parent Program**

**Location: Livestream with Google meet**

**Date: December 6, 2023**

**Time: 6:00-7:00pm**

The **student program** will be presented on: <https://meet.google.com/rda-qbga-fwy>

**Youth Equipped to Succeed** believes strongly in connecting students to positive messages and healthy relationships that will help them navigate cultural pressures. Through their programming, students of all ages, backgrounds and circumstances are equipped with the knowledge, attitudes and skills they need in order to achieve more healthy and successful futures.

**Youth Equipped to Succeed mission:**  
*Growing value and vision in youth by combating isolation and imparting hope*

Our students will be participating in **Next Up** which is designed to give students important health information related to puberty and lay a foundation for healthy relationships. The program will be presented in gender-separated groups and will teach the basic functions of the developing reproduction systems and the many changes that happen during puberty.

To view an outline of the program content, please visit the **Youth Equipped to Succeed** website at: <https://justsayyes.org/program-outlines/>



---

**THIS FORM MUST BE RETURNED WITH A “YES” RESPONSE  
IN ORDER FOR YOUR CHILD TO ATTEND / VIEW THE PROGRAM.**  
Written permission is required for students may receive sexual health information.

**YES**, I **do** want my child to attend/view the *Next Up* presentation.

**NO**, I **do not** want my child to attend/view the *Next Up* presentation.

Child (printed name): \_\_\_\_\_

Parent or Guardian (printed name): \_\_\_\_\_

(Signature): \_\_\_\_\_ (Date): \_\_\_\_\_

Estimado Padre / Tutor,

Nuestra escuela se ha asociado con **Youth Equipped to Succeed (YES)**, para proporcionar información sobre las relaciones y la salud sexual. A través de estos programas, los estudiantes reciben información basada en investigaciones sobre cómo lograr una salud óptima y se les anima a concentrarse en sus sueños y metas. Únase a nosotros para la presentación para padres para obtener una vista previa de lo que verán los estudiantes y recibir herramientas y estrategias para comunicarse con su hijo.

**Programa para padres**

**Localización: Livestream with Google meet**

**Fecha: December 6, 2023**

**Hora: 6:00-7:00pm**

El **programa para los estudiantes** se presentará el: <https://meet.google.com/rda-qbga-fwy>

**Youth Equipped to Succeed** cree firmemente en conectar a los estudiantes con mensajes positivos y relaciones saludables que los ayudarán a navegar las presiones culturales. A través de su programación, los estudiantes de todas las edades, orígenes y circunstancias están equipados con el conocimiento, las actitudes y las habilidades que necesitan para lograr un futuro más saludable y exitoso.

***Youth Equipped to Succeed misión:***

*Aumentando valor y visión en la juventud, mientras combatiendo el aislamiento e impartiendo esperanza*

Nuestros estudiantes participarán en **Next Up** que está diseñado para brindarles a los estudiantes información importante sobre la salud relacionada con la pubertad y sentar las bases para relaciones saludables. El programa se presentará en grupos separados por género y enseñará las funciones básicas de los sistemas de reproducción en desarrollo y los muchos cambios que ocurren durante la pubertad.

Para ver un resumen del contenido del programa, visite el sitio web de **Youth Equipped to Succeed** en: <https://justsayyes.org/program-outlines/>



---

**ESTE FORMULARIO SE DEBE DEVOLVER A LA ESCUELA CON UNA RESPUESTA "SÍ"  
PARA QUE SU HIJO ASISTA / VEA EL PROGRAMA.**

Se requiere permiso por escrito para que los estudiantes puedan recibir información sobre salud sexual.

**SÍ**, **quiero que** mi hijo asista / vea la presentación *Next Up*.

**NO**, **no quiero que** mi hijo asista / vea la presentación *Next Up*.

Niño (nombre en letra de imprenta): \_\_\_\_\_

Padre o tutor (nombre en letra de imprenta): \_\_\_\_\_

(Firma): \_\_\_\_\_ (Fecha): \_\_\_\_\_