



DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE MANATEE

Estimados padres,

La Junta de Educación Estatal del FLDOE ha exigido instrucción relacionada con la educación sobre la salud para los estudiantes del distrito en todos los niveles de grado. El Estatuto de Florida 1003.42(o) describe la instrucción requerida relacionada con la vida familiar, la salud personal, la violencia en el noviazgo y la educación sobre salud reproductiva, incluyendo un enfoque en la abstinencia y la prevención del embarazo que debe enseñarse en todos los niveles de grado. Este mandato se cumplirá mediante la instrucción a los estudiantes en los grados K-12 y abordará elementos apropiados para la edad de programas efectivos y basados en evidencia. Cada estudiante recibirá instrucción para desarrollar habilidades apropiada para su edad. Los materiales educativos se pueden encontrar en la página web del Distrito Escolar del Condado de Manatee.

Estos temas de instrucción incluirán lo siguiente:

5º grado	6º grado	Ciencias de 7º / 8º grado	Ciencias de secundaria o HOPE
Salud personal y pubertad.	Comunicación saludable para la reducción de riesgos, el ciberacoso, la pubertad y los beneficios de la abstinencia.	Comunicación saludable para la reducción de riesgos, impacto de las redes sociales en las relaciones, la pubertad, los sistemas reproductivos y los beneficios de la abstinencia, violencia en el noviazgo adolescente	Relaciones saludables/no saludables, prevención del embarazo, abstinencia, abuso en las relaciones, cómo identificar y responder, y recursos para adolescentes.

Se entiende que se ha otorgado permiso para que su hijo participe en el programa con los siguientes conocimientos (a menos que usted decida EXCLUIR a su hijo firmando y devolviendo el formulario a continuación):

- Entiendo que mi hijo participará en un plan de estudios integral y completo que le enseñará sobre el desarrollo humano, la reproducción y las relaciones saludables.
- Entiendo que mi hijo desarrollará habilidades de respeto y aprecio por sí mismo, sus familias y todas las personas.

Si **NO** desea que su hijo/a participe en este programa, firme el formulario a continuación y devuélvalo al maestro de ciencias de su hijo.

FORMULARIO DE EXCLUSIÓN

Por favor devuelva este formulario al maestro de ciencias de su hijo SOLAMENTE si **NO** desea que su hijo participe en las lecciones de educación para la salud.

He leído la carta anterior y NO quiero que mi hijo participe en este programa.

NOTA: (No hay ninguna sanción para su hijo por no asistir a esta lección de salud. Se tomarán medidas para que su hijo asista a otra clase durante estas lecciones).

Nombre del estudiante: _____

Firma del Padre / Guardián:

X _____

Fecha: _____