

Arlington Public Schools
Educación Familiar
FORMULARIO DE LOS PADRES PARA EXCLUIR AL ESTUDIANTE DE ESTE
PROGRAMA DE INSTRUCCIÓN U OBJETIVO ESPECÍFICO

ESCUELA _____ FECHA _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE _____ NOMBRE DEL MAESTRO _____

DIRECCIÓN DEL ESTUDIANTE _____

NÚMERO DE TELÉFONO _____

Por la presente, expreso mi derecho de que mi hijo no participe en los objetivos descritos a continuación. Entiendo que a mi hijo se le dará una asignación alternativa que realizará de manera independiente en lugar de los objetivos seleccionados por mí como opción rechazada para mi hijo. También entiendo que se espera que el niño cumpla con las reglas y políticas escolares mientras trabaja en la asignación alternativa y que se dará una calificación para dicha asignación.

INSTRUCCIONES: Coloque sus iniciales en el espacio al lado de cada objetivo que usted haya rechazado para su hijo.

- ____ 4.1 El estudiante será capaz de identificar los órganos reproductivos humanos.
- ____ 4.2 El estudiante identificará los cambios físicos que comienzan a ocurrir durante la pubertad.
- ____ 4.3 El estudiante desarrollará una conciencia sobre la fertilización humana y el desarrollo prenatal.
- ____ 4.4 El estudiante identificará las emociones humanas básicas y las formas efectivas de lidiar con ellas.
- ____ 4.5 El estudiante desarrollará conciencia y aceptación de sus fortalezas y debilidades.
- ____ 4.6 El estudiante tomará conciencia de la necesidad de asumir responsabilidades dentro de la familia y de funcionar eficazmente como miembro de la familia.
- ____ 4.7 El estudiante describirá los factores que rodean el abuso infantil y el abandono de niños.
- ____ 4.8 El estudiante comprenderá la importancia de decidir hacer lo correcto a pesar de la presión de otros.

POR FAVOR DEVUELVA ESTE FORMULARIO AL DIRECTOR A MÁS TARDAR EN LA FECHA FIJADA POR SU ESCUELA.

FIRMA DEL PADRE, DE LA MADRE O DEL TUTOR LEGAL _____

FECHA _____