

THE SCHOOL BOARD OF SARASOTA COUNTY, FLORIDA
CURRICULUM AND INSTRUCTION
1960 LANDINGS BOULEVARD, SARASOTA FL 34231
PHONE (941) 927-9000

**PERMISO DE LOS PADRES/TUTORES PARA QUE LOS ESTUDIANTES DE ESCUELA INTERMEDIA
PUEDAN RECIBIR EDUCACION SOBRE EL CRECIMIENTO Y EL DESARROLLO HUMANO Y EL
VIH/SIDA**

**(PARENT-GUARDIAN PERMISSION FOR MIDDLE SCHOOL STUDENTS TO RECEIVE INSTRUCTION ON
HUMAN GROWTH AND DEVELOPMENT AND HIV/AIDS – SPANISH)**

Instrucciones: Todos los estudiantes necesitan obtener una firma de un padre o un tutor en este formulario y devolver este permiso al profesor del curso durante el inicio del semestre.

Nombre del estudiante (letra de molde) _____ Estudiante No. _____

Fecha de Nacimiento _____

Como se indica en la Ley de la Florida 1003.42(3), cualquier alumno cuyo padre hace solicitud por escrito al director de la escuela estarán exentos de la enseñanza de la salud reproductiva o de cualquier enfermedad, incluyendo el VIH/SIDA, sus síntomas, desarrollo y tratamiento. Un alumno exento no podrá ser penalizado por la razón de la exención.

Los materiales de estudio son proporcionados por el Departamento de Salud de Florida en el Condado de Sarasota. Los temas incluyen los siguientes:

- El VIH y otras enfermedades de transmisión sexual
- Prevención de enfermedades
- Prevención de embarazos en adolescentes

Según los estándares de Next Generation Sunshine State, cursos de ciencias en la secundaria o nivel intermedia incluyen los siguientes temas:

- Sistema reproductivo
- El crecimiento y desarrollo humano

Los estudiantes serán animados a hablar con los padres/tutores sobre los diversos temas que son tratados en este curso. Los padres/tutores son animados a iniciar conversaciones con sus hijos acerca de estos temas importantes. Se alienta a los padres/tutores a comunicarse con la Oficina de Salud Escolar al (941) 927-9000 ext. 32101 si tienen alguna pregunta específica o necesitan aclaración con respecto al plan de estudios, los recursos y/o los materiales utilizados para el curso.

A los padres/tutores se les darán opciones para la participación de su hijo durante los períodos de clase de HOPE que abordarán estos temas requeridos.

Seleccione la opción apropiada para su hijo marcando la opción 1 o 2 que siguen y firme este formulario.

Opción 1 – Elijo dar permiso para que mi hijo/a reciba la enseñanza en la escuela con materiales aprobados por el distrito.

Opción 2 – Elijo instruir a mi hijo en casa.

Devuelva este formulario a _____ a más tardar para el _____

Nombre de Padre/Tutor (letra de molde)

Firma de Padre/Tutor

Fecha

Distribución: Original – Expediente del Estudiante