



Formulario de Exclusión Para la Vida Familiar

Formulario limpio

Escuelas Públicas del Condado de Frederick
191 South East Street
Frederick, Maryland 21701

de formulario #002-F04S
Marzo 2026

Formulario de Exclusión Voluntaria para la Educación sobre la Vida Familiar como parte de la _Educación Integral de la Salud para estudiantes de los grados 5 a 12.

Los padres o tutores tendrán la oportunidad de obtener una vista previa del material del estudiante. Se compartirá más información sobre la vista previa de los padres en un correo electrónico.

Primer nombre del estudiante: _____

Apellido(s) del estudiante: _____

Primer nombre del padre o madre: _____

Apellidos del padre o madre: _____

Escuela: _____

Grado: _____

La regulación estatal requiere que los estudiantes que optan por no recibir instrucción de vida familiar reciban materiales relacionados con la menstruación. Su estudiante recibirá un paquete corto con información relacionada con la menstruación.

Se creó un paquete para padres para ayudarles a hablar con su estudiante sobre la menstruación.

Los estudiantes que no participen en las clases sobre la vida familiar recibirán clases alternativas de educación sobre la salud.

Entiendo que estoy excluyendo a mis estudiantes de las lecciones de vida familiar como parte de la educación integral de la salud.

Haga clic aquí para excluirse:

Firma del padre o madre: _____ fecha: _____