Clear Form

Formulario de Exclusión Para la Vida Familiar

Frederick County Public Schools
191 South East Street
Frederick, Maryland 21701

Form #002-FO4
Regulation 500-01
November 2026

Uso del Formulario

Como parte de la instrucción integral en Educación para la Salud (Prekínder a 12.º), FCPS impartirá instrucción sobre Vida Familiar y Sexualidad Humana. Debido a la naturaleza delicada de estos temas y conforme a lo establecido en las regulaciones del estado de Maryland (COMAR 13A.04.18.01), los estudiantes podrán ser excusados de participar en esta unidad del programa si sus padres o tutores así lo solicitan. Los padres o tutores deben utilizar este formulario para solicitar que su hijo(a) no participe en la instrucción sobre Vida Familiar y Sexualidad Humana, que forma parte del programa de Educación para la Salud desde Prekínder hasta el grado12, de conformidad con el reglamento COMAR 13A.04.18.01. Complete este formulario si desea que su hijo(a) no participe en esta instrucción.

Instrucciones

Complete la información del estudiante, marque la casilla para solicitar que su hijo(a) no participe y firme y ponga la fecha en el formulario. Entréguelo antes de que comience esta unidad. Para los estudiantes de Prekínder a 5.º grado entréguelo al maestro(a) del salón de clases; para los estudiantes de 6.º a 12.º grado, entréguelo al maestro(a) de Educación para la Salud. Los estudiantes que sean excusados de participar deberán completar las actividades alternativas de manera independiente. Asimismo, recibirán la información requerida sobre la menstruación.

Información del estudiante

Nombre del estudiante ***Apellido, Primer nombre***		**Nombre de la escuela**	
Grado del estudiante		**Nombre del maestro(a)** ***Maestro(a) del salón de clases para los grados Prekínder a 5.º o maestro(a) de Educación para la salud para los grados 6.º a 12.º***	

Solicitud para no participar

☐ **No deseo que mi hijo(a) participe en la instrucción sobre Vida Familiar y Sexualidad Humana.**

Al marcar esta casilla, entiendo que:

- Mi estudiante completará actividades alternativas de manera independiente y estará excusado(a) de participar en las sesiones de clase durante toda la unidad.
- Mi estudiante recibirá de todas maneras la información sobre la menstruación, según lo requerido por COMAR 13A.04.18.01.

Firmas

Escribir su nombre en letras mayúsculas de uno de los padres o tutor	
Firma de uno de los padres o tutor	
Fecha	

Requisitos para la entrega

Padres o tutores

Entregue el formulario completo y firmado al maestro(a) del salón de clases de su hijo(a) (Prekínder a 5.º grado) o al maestro(a) de Educación para la Salud (6.º a 12.º grado) antes de que comience la unidad. Este formulario debe completarse cada año escolar y entregarse al maestro(a) correspondiente cada año escolar en que se imparta la instrucción sobre Vida Familiar y Sexualidad Humana (FLHS, por sus siglas en inglés): al maestro(a) del salón de clases en la escuela primaria y al maestro(a) de Educación para la Salud en la escuela intermedia y secundaria.

Requisitos para el maestro(a)

Fecha en que se recibió	

Confirmar con la familia que se recibió el formulario y conservar una copia en el expediente. Proporcionar actividades alternativas durante la unidad.