



**Distrito Escolar de Anchorage  
Autorización para la Clase de Crecimiento y Desarrollo  
para los Estudiantes de 5.º y 6.º grado**



**Padres o tutores legales de alumnos de 5.º y 6.º grado:**

La intención de este formulario es obtener la autorización anticipada de los padres que ya están familiarizados con los materiales, los métodos de enseñanza y el plan de estudios del Distrito Escolar de Anchorage (ASD); o que, de otra manera, no tienen inconvenientes con el contenido de la clase de Crecimiento y Desarrollo Humano para estudiantes de 5.º y 6.º grado.

Los padres que se sientan indecisos pueden tomar esta decisión más tarde.

Empezando en febrero o marzo y continuando hasta abril, el plan de estudios de Salud de la Educación Primaria, El gran taller del cuerpo humano, enseñará el tema del Crecimiento y Desarrollo Humano y el de las Enfermedades. Estas unidades cubrirán información básica y relevante sobre el crecimiento humano, incluyendo el inicio de la pubertad y las etapas del crecimiento. Se examinan el significado de la amistad y el respeto mutuo. Se define la madurez emocional; se discuten los pasos para la toma de decisiones que incentivan comportamientos responsables; se refuerzan las habilidades de rechazo a comportamientos dañinos o arriesgados y se enfatiza la importancia del establecimiento de metas centradas en la responsabilidad. Nuestro programa de salud incentiva a su hijo a recurrir **a usted** para obtener más información.

Las unidades para el **5.º grado** son: « El crecimiento» y « El tema de la sangre y el VIH».

Las unidades para el **6.º grado** son: «El sistema reproductivo» y «El VIH/SIDA: Lo que debes saber ahora».

El profesor de su hijo le dará a usted la oportunidad de revisar los materiales en la escuela antes que las clases comiencen.

**Nombre del estudiante** \_\_\_\_\_ **Grado** \_\_\_\_\_

**Nombre del profesor** \_\_\_\_\_

\_\_\_ Sí. Doy autorización para que mi hijo (a) participe en las secciones de Crecimiento y Desarrollo Humano y VIH/SIDA del plan de estudios de salud. Considero que tengo la información suficiente.

\_\_\_ No. No por el momento. Entiendo que el **profesor de mi hijo (a)** se comunicará conmigo para determinar si necesito más información o si mi decisión es firme. Tengo entendido que recibiré más información y que puedo ponerme en contacto con el profesor de mi hijo si tengo preguntas.

**Firma del padre de familia** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_