



Distrito Escolar Unificado ABC

16700 Norwalk Boulevard, Cerritos, CA 90703 (562) 926-5566

Estimados Padres o Tutores:

Mientras un/a niño/a avanza a través de la escuela primaria, ellos experimentarán un crecimiento físico y emocional. Su niño/a necesitará entender el proceso de madurez, así como las destrezas para lidiar y tomar decisiones, para poder tratar responsablemente con las varias presiones que enfrentarán. De acuerdo con la Estructura Laboral de Salud para las Escuelas Públicas de California, y los Códigos de Educación de California, La Mesa Directiva de Educación del Distrito Escolar Unificado ABC ha aprobado la enseñanza mixta de las lecciones de Educación sobre Salud Sexual y Prevención del VIH. Estas lecciones cubren temas de pubertad, el sistema reproductivo masculino y femenino, abuso infantil sexual, SIDA, y reproducción humana. Abajo están delineados los videos educativos que han sido aprobados para apoyar estas lecciones.

Lección I	<u>El Nuevo Yo: Acerca de Muchachas</u>
Lección II	<u>El Nuevo Yo: Acerca de Muchachos</u>
Lección III	<u>Tu, Tu Cuerpo & Pubertad</u>
Lección IV	<u>Romper el Silencio</u>
Lección V	<u>VIH y SIDA: Permaneciendo Seguro</u>
Lección VI	<u>Tu Cuerpo: Sistemas Reproductivos</u>

Todos los materiales presentados son adecuados a la edad y enseñados por el maestro/a de su niño/a. Si usted desea ver cualquiera de los videos educativos por favor comuníquese a la escuela de su niño/a. Además, los padres serán notificados de cualquier asamblea de educación sexual o presentador invitado, lo cual se mantendrá bajo la supervisión del maestro/a de su niño/a. La decisión para participar en estas lecciones es estrictamente voluntaria. Una actividad alterna educativa estará disponible para los estudiantes cuyos padres/tutores han pedido que ellos no reciban estas lecciones.

Sinceramente,

Director/a

Por favor complete el formulario de abajo y regrésela al maestro/a de su niño/a.

PERMISO PARA PARTICIPAR EN LAS LECCIONES DE EDUCACIÓN SOBRE SALUD SEXUAL Y PREVENCIÓN DEL VIH

Marque uno: Sí, Yo quiero que mi niño/a participe en estas lecciones.

No, Yo no quiero que mi niño/a participe en estas lecciones.

(Nombre del Niño/a)

(Firma del Padre/Tutor)

(Fecha)

(Nombre del Maestro/a)

(Número del Salón)