

**SÓLO REGRESAR SI EL ESTUDIANTE OPTA
POR NO PARTICIPAR**



**SÓLO REGRESAR SI EL ESTUDIANTE OPTA
POR NO PARTICIPAR**

_____ Padres y tutores:

(Nombre de escuela)

Las Escuelas Públicas de Tulsa brindarán educación sobre crecimiento y desarrollo humano a los estudiantes de **5to grado**. Esta es una clase educativa única que se llevará a cabo el _____
(Fecha)

La información proporcionada en esta clase es médicamente precisa y será impartida por educadores capacitados aquí en **las Escuelas Públicas de Tulsa en el Departamento de Salud y Bienestar**.

La educación sobre Crecimiento y Desarrollo Humano cubrirá la siguiente información:

- Límites y consentimiento
- Anatomía ,Sistema reproductivo, y procesos biológicos.
- Menstruación
- La pubertad y los cambios corporales
- Bienestar e Higiene

Los estudiantes recibirán un kit de higiene que contiene champú/acondicionador, gel de baño, desodorante, pasta de dientes, cepillo de dientes de viaje y un peine.

El objetivo de esta educación es ayudar a los jóvenes a comprender su cuerpo, aprender a cuidarlo y saber qué cambios pueden ocurrirle al cuerpo de una persona durante la pubertad.

La participación de los estudiantes es voluntaria y confidencial. Si el estudiante participa o no en la educación de Crecimiento y Desarrollo Humano es elección de sus padres o tutores. La calificación en el aula de su hijo no se verá afectada si no participa en la educación. Los padres y tutores tienen la opción de excluir a sus hijos de esta educación.

Si tiene alguna pregunta, por favor contacte:

Health Education

Tulsa Public Schools

TPSHealthEducation@tulsaschools.org

Para más información, visite:

www.tulaschools.org/healtheducation

Si **NO** desea que su hijo participe en la educación sobre crecimiento y desarrollo humano, firme y devuelva este formulario a la enfermera de la escuela.

Mi hijo, _____, **NO PUEDE** participar en el programa.
(Nombre del estudiante)

(Firma del padre/tutor)

(Fecha)

(Nombre del maestro)

(Número del estudiante)