FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN/EXCLUSIÓN VOLUNTARIA 2026-27

Escuela Secundaria - Vida Familiar y Sexualidad Humana

Unidad del Currículo de Educación para la Salud

CARROLL COUNTY PUBLIC SCHOOLS

Nombre del estudiante: _____ **Grado:** _____

Nombre de la escuela: _____

Nombre del padre, madre o tutor/a: _____

Todos los padres y tutores de los alumnos matriculados en el plan de estudios de Educación para la Salud (asignatura: Salud 1 y Salud 2) deben completar y enviar el Formulario electrónico de Notificación/Exclusión Voluntaria para el curso escolar 2026-2027. **Una vez enviado el formulario electrónico, no se realizará ningún seguimiento adicional. Si no completa el formulario electrónico dentro del período de respuesta, se realizarán dos intentos por parte del maestro/a de su hijo/a. El primer intento se realizará con un formulario de permiso en papel y el segundo mediante correo electrónico y/o comunicación escrita. Si no se recibe respuesta, su hijo/a participará automáticamente en la Unidad de Vida Familiar y Sexualidad Humana en la clase de Educación para la Salud.** Si su hijo/a se inscribe en la clase de Educación para la Salud después de que se haya cerrado el período de selección electrónica, o si como padre, madre o tutor/a desea cambiar su respuesta, comuníquese con la escuela de su hijo/a para obtener una copia en papel.

Exclusión Voluntaria Opcional para Padres: Unidad de Vida Familiar y Sexualidad Humana del Currículo de Educación para la Salud:

Nota: Esta sección aplica a todos los padres/tutores de estudiantes que tengan programado tomar uno de los cursos de Educación para la Salud que incluyan una unidad sobre Vida familiar y Sexualidad Humana durante el curso escolar 2026-27 (Salud 1 y Salud 2).

La normativa estatal establece que los padres/tutores, en nombre de sus estudiantes, pueden ejercer la opción de "exclusión voluntaria" de la Unidad de Vida Familiar y Sexualidad Humana. **Consulte los enlaces a continuación para ver los Marcos Curriculares de Vida Familiar y Sexualidad Humana (o adjuntos al formulario en papel si lo solicita a la escuela).**

Marcos Curriculares de Vida Familiar y Sexualidad Humana:
300006 - SALUD 1
302006 - SALUD 2

Seleccione solo una opción a continuación:

Currículo Alternativo de CCPS:

_____ Deseo que mi hijo/a participe en la Unidad Alternativa de Vida Familiar y Sexualidad Humana Aprobada por la Junta de Educación de las CCPS y ejerzo mi derecho a excluirme de la Unidad de Vida Familiar y Sexualidad Humana del Departamento de Educación del Estado de Maryland.

- Temas incluidos en la Unidad Alternativa de Vida Familiar y Sexualidad Humana Aprobada por la Junta de Educación de las CCPS:
  - Límites y Consentimiento (Salud 1 y Salud 2)
  - Anatomía y Fisiología (Salud 1 y Salud 2)
  - Salud Sexual y Reproductiva (Salud 1 y Salud 2)

Currículo Predeterminado del Departamento de Educación del Estado de Maryland:

_____ Reconozco que mi hijo/a participará en la unidad de Vida Familiar y Sexualidad Humana del Departamento de Educación del Estado de Maryland.

- Temas incluidos en la unidad de Vida Familiar y Sexualidad Humana del Departamento de Educación del Estado de Maryland:
  - Dignidad y Respeto (Salud 1 y Salud 2)
  - Límites y Consentimiento (Salud 1 y Salud 2)
  - Anatomía y Fisiología (Salud 1 y Salud 2)
  - Salud Sexual y Reproductiva (Salud 1 y Salud 2)

Full Opt-Out Option:

_____ Deseo ejercer mi derecho de exclusión voluntaria tanto de la unidad de Vida Familiar y Sexualidad Humana de las CCPS como de la del Departamento de Educación del Estado de Maryland, y entiendo que al hacerlo, mi estudiante no participará en la unidad de Vida Familiar y Sexualidad Humana, pero recibirá tareas alternativas de salud y un paquete sobre menstruación.

- Entre los temas se incluyen tareas alternativas de salud y un paquete sobre la menstruación (el paquete sobre la menstruación está destinado a las alumnas de las asignaturas de Salud 1 y Salud 2).

Firma del Padre, Madre o Tutor/a

Fecha