

Educación para la Vida Familiar – Condado de Fairfax
FORMULARIO DE SOLICITUD PARA LA EXCLUSIÓN (OPT-OUT)
Tercer grado: Salud social y emocional

Si usted desea excluir a su hijo de algunas o de todas las lecciones de Educación para la Vida Familiar para tercer grado, sírvase llenar este formulario y **devolverlo al profesor del aula de su hijo antes de que empiece a impartirse las lecciones de FLE**. En la página web <https://www.fcps.edu/academics/elementary-family-life-education-fle> puede encontrar información adicional sobre el objetivo de las lecciones y la descripción de los videos que usaremos. Las lecciones están disponibles en Schoology.

TENGA PRESENTE: Usted no tiene que devolver este formulario a menos que desee excluir a su hijo de algunas o de todas las lecciones de Educación para la Vida Familiar para tercer grado.

NOMBRE DEL ALUMNO _____ **Profesor del aula** _____

Instrucciones: Por favor, marque las lecciones en las que usted no desea que su hijo participe.

_____ **Lección 1: Imagen positiva de sí mismo**

Los alumnos identificarán características y atributos personales positivos.

- Identificar características y atributos personales que son positivos para desarrollar una imagen positiva de sí mismo incluye:
 - Ser bueno en los estudios, los deportes, las bellas artes; o ser gracioso o ser honesto.

_____ **Lecciones 2 y 3: Contacto físico apropiado e inapropiado**

Los alumnos demostrarán cómo reaccionar debidamente a los contactos físicos que son apropiados y cómo hacerles frente a las insinuaciones indebidas de familiares, vecinos, desconocidos u otras personas.

- Cómo reaccionar al contacto físico apropiado, como por ejemplo sonreír o abrazar
- Cómo reaccionar ante una situación confusa o un contacto físico inapropiado, como por ejemplo decir «no», evitar la situación y alejarse de esa situación
- Al hablar de la insinuación indebida se incluirá la definición e identificación del abuso sexual
- Hacer una lista de adultos de confianza en su red de protección
- Hablar con un adulto de confianza sobre cualquier situación confusa o contacto físico inapropiado.

_____ **Fecha** _____
Firma del padre, madre o tutor legal