

فرم درخواست منع شرکت در برنامه آموزشی OPT-OUT کلاس اول

اگر شما مایلید که فرزندتان را از شرکت در کلیه یا بعضی از قسمتهای برنامه آموزش زندگی خانوادگی کلاس اول منع نمایند، لطفاً این فرم را تکمیل نموده و آنرا تا هفته دوم مدرسه بدفتر مدرسه یا برای معلم فرزندتان ارسال دارید.

لطفاً توجه نمایند: شما مجبور نیستید که این فرم را به مدرسه برگردانید مگر آنکه بخواهید فرزندتان را از شرکت در کلیه یا بعضی از قسمتهای برنامه آموزش زندگی خانوادگی کلاس اول منع نمایند.

نام دانش آموز _____

مدرسه _____

معلم _____

دروس آموزش سلامت فکری

راهنمایی: لطفاً آن تعداد از دروس آموزش سلامت فکری کلاس اول را که نمی خواهید فرزندتان در آنها شرکت نماید علامت بزنید.

- | | | |
|---|--|-------|
| 1 | دانش آموز این آگاهی را بدست خواهد آورد که ابراز علاقه جسمی میتواند دلیل بیان دوستی، جشن گرفتن و یا علائق خانوادگی باشد. | _____ |
| 2 | دانش آموز بین موقعیتهای نگران کننده و آرامش بخش تفاوت قائل خواهد شد. | _____ |
| 3 | دانش آموز خواهد آموخت که به افراد ناتوان احترام گذاشته و مشکلات افراد با شرایط ناتوانی را که افراد و جامعه میتواند نسبت بآن حساسیت داشته و قادر میباشند تعدیلات و تغییرات لازم را داده درک مینماید | _____ |
| 4 | دانش آموز موقعیتهای ناگوار و طروق مدارا کردن با فوت اطرافیان را تشخیص خواهد داد. | _____ |
| 5 | دانش آموز روشهای عکس العمل نشان دادن نسبت به تماسهای نا مناسب بوسیله افراد خانواده، همسایگان، غریبه ها، و سایرین را بدون اینکه بی جهت نگران خطرات غیر واقعی باشد نشان میدهد. | _____ |

تاریخ _____

امضاء والدین/ سرپرستان _____

