

آموزش زندگی خانواده در فیر فکس کانتی

فرم درخواست منع شرکت

دروس اصلاح شده: آموزش رشد و نمو انسان-کلاسهای 4 الی 12

(دانش آموزان منتخب آموزش مخصوص)

دروس برای کلاسهای چهارم الی هشتم بطور جداگانه به دختران و پسران آموزش داده میشود.

دروس اصلاح شده رشد و نمو انسان (HGD) برای دانش آموزانی که از ناتوانی های جزئی برخوردار هستند بعنوان قسمتی از برنامه آموزش زندگی خانوادگی برای آنها طراحی شده است. لطفاً توجه داشته باشید کلیه دروسها در طول سال آموزش داده نمیشود. لطفاً هر سال با معلم آموزش مخصوص فرزند خود برای دروس هر قسمت مشورت کنید. اگر مایلید فرزند خود را از شرکت در کلیه یا بعضی از قسمتهای برنامه آموزش زندگی خانوادگی منع کنید، لطفاً این فرم را تکمیل کرده و آنرا تا قبل از شروع برنامه آموزشی FLE برای معلم فرزندان ارسال دارید. اطلاعات بیشتر درباره اهداف این دروس و محتوی رسانه های مربوطه در این لینک قابل دسترس میباشد. [Elementary \(K-6\), Middle School \(7-8\), High School \(9-12\)](#) دروس در این لینک قابل دسترس میباشد. [FCPS 24/7 \(Blackboard\) Parent View](#).

لطفاً توجه کنید: شما مجبور نیستید که این فرم را بمدرسه برگردانید مگر آنکه بخواهید فرزندان را از شرکت در کلیه یا بعضی از قسمتهای دروس اصلاح شده سلامت روحی و اجتماعی منع کنید.

نام کودک _____ معلم _____

عناوین دروس رشد و نمو انسان

من مایلم که فرزندم را از شرکت در دروسی که زیرآمده منع نمایم:

(لطفاً آن تعداد از دروس را که نمی خواهید فرزندان در آنها شرکت کند علامت بزنید.)

_____ بهداشت شخصی و بلوغ (کلاسهای 4-12)

دانش آموز تغییرات جسمی که در دوران بلوغ اتفاق میافتد را شناسایی خواهد کرد و آنرا به ضرورت در بهداشت شخصی ارتباط خواهد داد.

_____ دستگاه تولید مثل (کلاسهای 5-12)

دانش آموز ساختمان سیستم های تولید مثل زن و مرد را شناسایی مینماید.

_____ تولید مثل انسان (کلاسهای 5-12)

اطلاعات اولیه در رابطه با تولید مثل انسان از لقاح تا بدنیا آمدن کودک بدانش آموز آموزش داده می شود

_____ مزایای اجتناب از روابط جنسی (کلاسهای 5-12)

دانش آموز مزایای دوری از روابط جنسی را بررسی می نماید.

_____ معرفی عفونتهای جنسی قابل انتقال (از جمله HIV) (کلاسهای 5-12)

دانش آموز درباره عفونتهای مقاربتی قابل انتقال (STDs) آموزش مینماید؛ چطور پخش میشوند، چطور از پخش STDs میتوان جلوگیری کرد، و اطلاعات اولیه مربوط به HIV/AIDS.

تاریخ _____

امضاء والدین/ سرپرستان