



VIDA FAMILIAR Y EDUCACIÓN SEXUAL FORMULARIO PARA OPTAR POR NO PARTICIPAR

Para entregar al maestro de su niño/a antes del 1º de octubre

Nombre del Padre: _____

Nombre del/de la Niño/a: _____

Escuela: _____

Grado: _____

Fecha de Hoy: _____

Durante el año escolar de WJCC 20__-20__, Yo _____ quiero que mi hijo/a

(Escriba el nombre del/de la estudiante) _____

esté exento de las clases de Vida Familiar y Educación Sexual (FLSE por sus siglas en inglés) que traten sobre (por favor, aliste los tópicos por número y título):

En cambio, prefiero que mi niño/a participe en (por favor marque una):

- Asignaciones sobre un área académica escogida por el maestro
 Asignaciones determinadas colectivamente por el maestro y el padre
Yo contactaré al maestro inmediatamente para planear una conferencia.

Firma del Padre: _____

Maestro/a de FLSE: _____

Firma del/de la Principal: _____

Este formulario debe permanecer en los archivos de la oficina escolar