Utah State Board of Education

مجلس التعليم في ولاية يوتا
نموذج موافقة ولي الأمر على تدريس التربية الجنسية

يجب أن يتلقى أولياء الأمور هذا النموذج في موعد لا يتجاوز أسبوعَين قبل بداية الدراسة

تاريخ (تواريخ) الدراسة المخطط لها: _____

اسم الطالب(ة): _____

المقرر التعليمي: _____ المُعلّم (المُعلّمون): _____

المدرسة: _____ رقم الهاتف: _____

السيد الفاضل ولي الأمر،

كجزء من تعليم طفلك، تم تسجيله في دورة تدريبية تتضمن دروسًا عن مواضيع تتعلق بالتربية الجنسية. أنت تتلقى نموذج الموافقة هذا؛ نظرًا لأن الدروس و/أو المناقشات عن مواضيع التربية الجنسية تخضع لقانون الولاية وقواعد مجلس التعليم في ولاية يوتا. يُرجى قراءة هذا النموذج بعناية، وتحديد **خيار واحد**، والتوقيع عليه، وإعادته إلى المُعلّم(ة) المذكورة أعلاه. لن يُسمح للطالب(ة) بالمشاركة في الأنشطة في الفصل بدون هذا النموذج المكتمل والمُوقَّع عليه في الملف.

المعلومات

سيتم إعطاء جميع الدروس المتعلقة بالتربية الجنسية في سياق قانون ولاية يوتا (G-10-40253) وقاعدة مجلس التعليم في ولاية يوتا (R277-474) على النحو التالي:

- تُؤكّد المدرسة أن يركز التعليم على أهمية الامتناع عن جميع الأنشطة الجنسية قبل الزواج، والالتزام بالإخلاص بعد الزواج.
- ستكون هناك موافقة مسبقة من الوالدين قبل تدريس أي جانب من جوانب التربية الجنسية كما هو موضح في قانون ولاية يوتا G-10-40353.
- تمت مراجعة مواد البرنامج والمتحدثين الضيوف الذين يدعمون الدروس عن هذه الموضوعات، وحصلوا على موافقة لجنة مراجعة مواد المناهج الدراسية التابعة لوكالة التعليم المحلية (LEA).

لم يتم اعتماد ما يلي من قِبَل مجلس التعليم في الولاية، ولا يجوز تدريسه:

- تفاصيل الجماع، أو التحفيز الجنسي، أو السلوك الجنسي؛
- والدعوة إلى ممارسة الجنس قبل الزواج، أو خارج نطاق الزواج؛
- والدعوة أو التشجيع على استخدام وسائل أو أجهزة منع الحمل؛
- وأي وسيلة أو أساليب تسهل أو تشجع على انتهاك أي قانون جنائي على مستوى الولاية أو المستوى الفيدرالي من قِبَل قاصر أو بالغ، بما في ذلك الرد على سؤال عفوي من طالب.

وفقًا للقانون R277-474-7-4، يجوز للمُعلّمين الإجابة عن أسئلة الطلاب أو تصحيح المعلومات غير الدقيقة، طالما أن الإجابة تتوافق مع قانون الولاية والمواد التعليمية المعتمَدة. ويمكن للمُعلّمين أيضًا توجيه الطلاب إلى أولياء أمورهم.

Utah State Board of Education

يتضمن المنهج لهذه الدورة التدريبية دروسًا أو مناقشة حول الموضوعات المُحدَّدة أدناه.
(لاستخدام المُعلِّم(ة) فقط):

- ☐ التطور البشري، بما في ذلك البلوغ والنضج
- ☐ تشريح ووظائف الجهاز التناسلي البشري
- ☐ عملية التكاثر البشري، بما في ذلك الحمل، وتطور الجنين، والحمل، والولادة
- ☐ مهارات الرفض كما هو مُحدَّد في البند G-10-40253
- ☐ الامتناع عن ممارسة الجنس
- ☐ الاعتماد وفقًا للبند رقم G-10-40453
- ☐ الأمراض، والحالات المزمنة، والمعدية، والحادة في الجهاز التناسلي، بما في ذلك الأمراض والالتهابات المنقولة جنسيًا (STI، وSTD)
- ☐ معلومات عن وسائل أو أجهزة منع الحمل
- ☐ ممارسات المواعدة الصحية، والزواج، والأبوة والأمومة، وفقًا لتسلسل النجاح كما هو مذكور في البند G-10-40253

يحظر توضيح طريقة استخدام وسائل، أو طرق، أو أجهزة منع الحمل.

<u>خيارات ولي الأمر: يُرجى القراءة وتحديد خيار واحد مما يلي:</u>

اسم الطالب(ة): _____

☐ **الخيار 1** أمنح الإذن لطفلي بالمشاركة في الدروس على النحو الموضح أعلاه.

☐ **الخيار 2** أمنح الإذن لطفلي بالمشاركة في الدروس على النحو الموضح أعلاه، باستثناء _____. أفهم أن طفلي سيتلقى تكليفًا بديلاً ذا قيمة متساوية ولن يحضر الحصة المقررة بانتظام في يوم شرح هذه الدروس. أفهم أنه سيتم توفير مكان آمن لطفلي وخاضع للإشراف داخل المدرسة خلال هذه الحصة. سيكون من مسؤوليته تقديم تقرير عن الموقع المرتب مسبقًا، وتسجيل الوصول مع المُعلِّم(ة) أو المشرف، وتقديم الواجبات المكتملة إلى الشخص المناسب.

☐ **الخيار 3** قبل اتخاذ القرار، سأتصل بك في المدرسة خلال الأسبوعَين المقبلَين لتحديد وقت لمناقشة المنهج المخطط ومراجعة المواد

☐ **الخيار 4** أرفض منح الإذن لطفلي بالمشاركة في الدروس على النحو الموضح أعلاه. أفهم أن طفلي لن يشارك في الجزء المستثنى من المنهج الدراسي. وبدلاً من ذلك سيتم توفير مكان آمن وخاضع للإشراف له/لها داخل المدرسة أثناء الحصة، وسيتلقى مهمة بديلة تتعلق بعناصر أخرى من الدورة التدريبية.

يجب إرسال نموذج الموافقة هذا إلى أولياء الأمور قبل أسبوعَين على الأقل من دروس المواضيع المُحدَّدة. بموجب قانون الولاية، لا يمكن لطفلك المشاركة في النشاط التعليمي المجدول المُحدَّد أعلاه ما لم وحتى يتم إرجاع خطاب الإذن الموقع هذا إلى المُعلِّم(ة) المُحدَّد في هذا النموذج. سيتم الاحتفاظ بالنماذج المُوقَّعة في الملف في المدرسة لمدة عامَين على الأقل.

يُرجى التوقيع على النموذج وإرجاعه للتحقق من أنك راجعته واخترت خيارًا واحدًا من القائمة السابقة.

توقيع ولي الأمر/الوصي: _____

رقم الهاتف: _____ **التاريخ:** _____