

محترمو والدینو یا سرپرست،
د Austin ISD بورډ پالیسی EHAAS سره سم، د انسان جنسیت او مسؤولیت (HSR) Human Sexuality and Responsibility نصاب به ستاسو د ماشوم ساینس تولگی کي پدي مني کي تدریس شي. په ورکتون کي 3 درسونه د اناتومي او شخصي خونديتوب په اړه پرمختيابي او د عمر مناسب معلومات پوښي. دا تعليمي برنامه د زده کونکو د معلوماتو او مهارتونو پراختيا چمتو کولو لپاره بیزاین شوي ترڅو دوى وکولۍ شي د فزيکي، احساساتي، روانې او تولنیز رو غنتیا لپاره خپل لور ظرفیت تر لاسه کړي.

که تاسو چيرته مخکي دا نه وي کړي، موږ تاسو ته بلنه درکوو چې د نصاب آنلاین کتنه په K-HS Lessons (<https://www.austinisd.org/pe-health/health-education/hsr>) وکړئ. ستاسو د ماشوم د لومني ژوند روزونکي په توګه AISD باور لري چې تاسو د انساني جنسیت په اړه د معلوماتو خورا مهم سرچینه ياست. د HSR نصاب د هغه څه ملاتر کولو لپاره بیزاین شوي چې زده کوي، ستاسو د کورني افراادي ارزښتونو ته درناوي کوي، او زده کونکو ته درس ورکوي چې ممکن د دوى څخه توپير ولريډ رناوي وکړي.

تاسو حق لرئ چې د خپل ماشوم په دى درسونو کي د ګدون او نه ګدون پريکره وکړي. و که تاسو چيرته غواړي چې ماشوم مو د دی درسونو څخه یو یا دېرو کې برخه وانه خلی، نو بدیل درسونه چې د تولنیز او احساساتي زده کوري مهارتونو باندي تمرکز کوي په بل خاکي وراندي کېږي.

د HSR پالیسی تول معلومات، د ابتدائي کچي کورسونو عمومي کتنه، د کورني سرچیني، او نور د HSR ویب پانه کي موندلی شي: <https://www.austinisd.org/pe-health/health-education/hsr> وکړئ د خپل ماشوم بنوونکي یاد پوهنټون مدیر سره اړیکه ونیسي.

مهربانۍ وکړئ د لاندی انتخابونو څخه یو غوره کړي، نيتې وليکي او لاسليک یې کړي، او دا فورمه د خپل ماشوم بنوونکي ته بېرته ورکړي.

يادونه: که دا فورمه بېرته را سنته نشي، ستاسو ماشوم به په هیڅ درس کې هم برخه وانځلي.

_____ زما ماشوم به د مسؤولیت او د انسان جنسیت په اړه په تولو 3 درسونو کي برخه واخلي.
(که تاسو دا اختيار غوره کړي، نو ستاسو کار ختم شو. مهربانۍ وکړئ لاندی ولاړ شي، نيتې وليکي او لاسليک یې کړي.)

زه غواړم زما ماشوم یوازی په لاندی درسونو کي ګدون وکړي: (تول هغه انتخاب کړي چې تاسو غواړي ستاسو ماشوم پکي ګدون وکړي):

_____ اول درس، زما بدن.

_____ دوهم درس، زما بدن ته غور نیول (Listening to My Body).
_____ درېم درس، زما بدن خوندي سائل.

_____ زما ماشوم په پورته لست شویو تولو درسونو کي ګدون نه کوي.

تاریخ

والدینو/سرپرست امضاء

د زده کونکي نوم