**\*\*\*\*\*¡PADRES DE FAMILIA! ¡Guarden este plan de estudios como referencia!\*\*\*\*\***

**Bienvenidos a la clase de Salud y Genética del Sr. Warren (Salón B216) Plan de estudios 2016-2017**

Durante el primer semestre, aprenderán cómo llevar una vida sana y tomar decisiones responsables e informadas. Cubriremos el bienestar en general, la nutrición, dieta y ejercicio, cómo lidia con las emociones, trastornos mentales, drogas, reproducción y enfermedades sexualmente transmitidas. Es requerido que esta clase sea tomada por un semestre completo para que el estudiante puede graduarse.

Durante el segundo semestre, usarán lo que aprendan en biología y verán la genética más de cerca y método cientifico. ¡No solamente hablaremos sobre lo que hace el ADN en su cuerpo y cómo es que los rasgos se pasan de un padre a su hijo, sino que también aprenderán sobre la manera en la que los científicos usan el ADN para modificar genéticamente los alimentos y los animales, desarrollar curas o tratamientos para los trastornos de los seres humanos y como nuestro alrededor y los genes ambos contribuyen para nuestro desarrollo. Esta clase de “Genética” da crédito [G-electivo]

|  |
| --- |
| Este curso incluirá sesiones de la clase en las que se describirán, se ilustrarán y se hablará de los órganos de sistema reproductivo humano, dentro del contexto del estudio del crecimiento, maduración, reproducción de los seres humanos o la planificación familiar. Asimismo, una o más clases incluirán las causas, los síntomas y las complicaciones y tratamiento de enfermedades sexualmente transmitidas (STDs), incluyendo VHI/SIDA, dentro del contexto del estudio de enfermedades y trastornos.  El Código de Educación de California dispone que los materiales didácticos que se van a usar en estas clases estén disponibles para que los padres o tutores los inspeccionen. Por favor comuníquese con la maestra de su hijo(a) si desea revisar esos materiales. **Si no desea que su hijo reciba instrucción integral de salud sexual o educación para la prevención de HIV/SIDA, usted deberá hacer una petición por escrito a la administración de la escuela.**  El Sr. Warren también darle copias de los Artículos 51930-51939 del Código de Educación, relacionados con la educación sexual y la educación de SIDA. |

**Información**

* Teléfono (llame o envíe un texto): (443) 228-6692 (¡Por favor comuníquese conmigo por cualquier razón! ¡De preferencia por texto o correo electrónico!)
* Correo electrónico: [Mister.Warren.is@gmail.com](mailto:Mister.Warren.is@gmail.com)

**Recursos en línea**

* El sitio web de la clase (<http://misterwarren.weebly.com>) tiene las traducciones al español! Contiene…
  + Un calendario que muestra las asignaciones, pruebas, y otras fechas importantes
  + Aprender objetivos, agendas, asignación de tareas, y algunas muestras del trabajo de estudiantes
  + Todos los folletos que se entregan en la clase en caso de que necesite imprimir una copia nueva
* Las calificaciones estarán disponibles en línea para que las puedan revisar los padres y los estudiantes
  + <http://jupitergrades.com/login>
  + Los padres pueden recibir correos electronicos o mensajes de texto sobre calificaciones de su hijo/a y pueden cambiar sus preferencias en jupitergrades.

**Calificaciones**

* Se enviará a la casa un reporte de progreso cada 5 semanas, seguido de una boleta de calificaciones al final del semestre.
  + Si no pasan la clase de Salud, pueden reponerla en la escuela de verano / clases en la noche (se requiere para graduarse).
* Su calificación la determinará en gran parte las evaluaciones.
  + Las evaluaciones miden lo que saben y pueden hacer. Se les dará una lista de objetivos para cada unidad, y les daré múltiples oportunidades (proyectos y pruebas) para cumplir con cada uno de los objetivos.
  + Solamente les daré crédito por un trabajo de alta calidad. Si su trabajo no alcanza mis expectativas, se los devolveré con comentarios para que puedan corregirlo y entregármelo para que reciban todo el crédito (no se da crédito parcial).
  + Todas las hojas de la evaluación se les regresará para que la metan en la sección de Portfolio de su carpeta.
* Su carpeta, participación, trabajo en la clase, tareas (etc.) será una parte pequeña de su calificación.

**Cómo Pedir Ayuda**

* ¡Si necesitan ayuda fuera de la hora de clase (nutrición, consejero, almuerzo, después de clases), avísenme!
* Si tienen preguntas, se pueden comunicar conmigo fuera de las horas de clases o después de la escuela.
* El sitio web de la clase tiene instrucciones y recursos útiles para que los revisen.

Encuesta de los **Padres** del 9o Nombre del estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Per.\_\_\_\_

**¡Por favor lean el programa de la clase anexo y GUARDÉNLO** **como referencia!**

**Firmen ESTA página lo más pronto posible y entréguensela al Sr. Warren**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Información de los padres**  Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefono de casa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefono cellular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ¿Acceso a Internet? [ ] Sí [ ] No | | **Qué idiomas(s) hablan (escojan 1)**  [    ] Inglés, pero prefiero español  [    ] Solamente español  [ ] Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Otra informacion de contacto (opcional)**  Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefono de casa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefono cellular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ¿Acceso a Internet? [ ] Sí [ ] No | **Qué idiomas(s) hablan (escojan 1)**  [    ] Inglés, pero prefiero español  [    ] Solamente español  [ ] Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

¿Cuáles son las expectativas que tienen para su hijo(a) **durante** la preparatoria? ¿Cuáles son sus expectativas **después** de que se gradúe?

|  |
| --- |
|  |

¿Qué responsabilidades tiene su hijo(a) **fuera de la escuela**?

|  |
| --- |
|  |

Algunas veces a los estudiantes se les pide que se queden después de la escuela para que reciban tutoría, terminen sus tareas o asignaciones que requieran el uso de computadoras/internet o por algún castigo. ¿Hay algún día en el que su hijo(a) deba salir inmediatamente después de clases?

|  |
| --- |
|  |

¡Tienen preguntas, comentarios o inquietudes sobre la escuela, las clases, los maestros o su hijo(a)?

|  |
| --- |
|  |

[ ] He leído el programa de la clase y lo guardaré como referencia.

**Nombre del padre/madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del padre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha:\_\_\_\_\_**