[NOM DE L’ÉCOLE]

**Mode de transmission du contenu**

**du cours d’éducation physique et sanitaire**

Aux parents ou tuteurs,

Le cours *Éducation globale à la santé* s’inscrit dans le programme d’études destiné aux élèves de la maternelle à la 3e année.

Pour enseigner aux jeunes à bien se protéger et à rester en bonne santé, nous suivons les principes suivants :

* Établissement d’un milieu respectueux,
* Formation des enseignants,
* Instauration d’une culture de la santé,
* Élaboration de normes et de lignes directrices claires afin d’aider les enseignants en classe.

Principaux objectifs d’apprentissage :

* Nommer les parties du corps, y compris les parties intimes des hommes et des femmes;
* Repérer et apprendre à gérer :
	+ les attouchements déplacés (et reconnaître les contacts physiques appropriés);
	+ les situations embarrassantes ou potentiellement dangereuses.

Nous sommes conscients du fait que certains parents ou tuteurs pourraient ne pas être à l’aise avec l’idée que leur enfant apprenne des notions liées à l’apprentissage des parties du corps en classe.

Vous pouvez demander que votre enfant soit exempté de ces volets du cours et enseigner vous-même ces notions à votre enfant d’une autre manière.

Si c’est ce que vous souhaitez, veuillez cocher la case réservée à cette fin ci-dessous et nous retourner le présent formulaire dûment signé d’ici le [DATE], à défaut de quoi votre enfant assistera automatiquement à toutes les leçons du cours d’éducation physique et sanitaire.

N’hésitez pas à contacter l’école si vous avez des questions concernant les notions qui seront abordées, les résultats d’apprentissage visés et les autres approches possibles pour la transmission de cette matière. Vous pouvez également consulter le site <https://curriculum.gov.bc.ca/fr/curriculum/> pour en savoir plus sur le cours d’éducation physique et sanitaire.

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

🞏 Je ne souhaite pas que mon enfant suive l’enseignement sur la santé et me chargerai moi-même d’aborder ces notions avec lui ou elle à la maison.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de l’élève

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

Nom du parent/tuteur Signature Date (AAAA, MM, JJ)

en lettres détachées