



**PE4ME FORMA DE CONSENTIMIENTO**

Estimados Padres y Guardianes,

\_\_\_\_\_ Escuela tiene el orgullo de ofrecer una nueva clase de educación física intitulada “PE4ME”. La clase enfatiza la salud total y bienestar por medio de promover los beneficios de mantener una buena forma regular y buena nutrición como parte de un estilo de vida saludable. Los estudiantes estarán participando en un programa regular de estado físico y aprenderan acerca de selecciones de alimentación saludable. Se les animará a los estudiantes a aumentar su actividad, mejorar su forma física y sus hábitos nutricionales que puedan continuar para toda una vida.

\_\_\_\_\_ Escuela estará en conjunto con La Academia Americana de Pediatría y su personal de pedriátras y nutricionistas para proveer asistencia completa. Cada estudiante recibirá, sin costo alguno, un exámen físico, medimento de talla, peso, índice corporal, circunferencia de cintura, presión sanguínea y una evaluación nutricional.

Su hijo o hija ha expresado un interés de ser parte de este programa, con su consentimiento escrito trataremos de ubicarlo/a en esta clase. Los estudiantes recibirán crédito escolar para educación física regular. Para más información puede ponerse en contacto con

\_\_\_\_\_  
(nombre y teléfono de maestro).

Sinceramente,

Yo autorizó que \_\_\_\_\_ ID# de Estudiante \_\_\_\_\_

Participe en dicha programa PE4ME en la escuela \_\_\_\_\_ .

\_\_\_ Mi hijo/hija no tiene condición médica que pueda restrigir su partipación en esta clase.

\_\_\_ Mi hijó/hija tiene la siguiente condición médica que pueda prevenir o restringir su participación:

Firma de Padre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_