



Quality
Physical
Education

20 de enero del 2011

Estimados Padres/Tutores:

El Distrito Escolar de El Paso (EPISD) está participando en la beca federal de *Carol M White PEP*. Este programa está diseñado para ayudar a su hijo/a a aprender acerca de la importancia de la actividad física. Como parte de este programa, vamos a recopilar información relacionada con la salud de su hijo/a. Su hijo/a recibirá un podómetro para uso durante un período de cuatro días a partir de un lunes y terminar el viernes. Los podómetros son pequeños contadores que se sujetan a la cintura. Cuentan el número de pasos acumulados cada día para que los estudiantes puedan aprender sobre los niveles de su actividad. Esto permite que los jóvenes fijen metas personales para la actividad que sean significativas y motivadoras para ellos. El número de pasos recomendado para los estudiantes son 10,000 por día. Usted y su hijo/a podrán observar esto cada día.

Los estudiantes de EPISD han sido entrenados en el uso y cuidado del podómetro. Al igual que los libros y calculadoras gráficas, esto es parte del programa y los estudiantes serán responsables de devolver el podómetro cuando el período de prueba de cuatro días termina. Si el podómetro se pierde o es robado, el costo de reemplazo será \$20.

If you do not return the opt-out form below, we will move forward and issue your child a pedometer for a four-day test period. If the pedometer is lost or stolen, you need to understand that you will owe the school \$20 for a replacement.

Si no regresa la forma de abajo que indica que no quiere participar, vamos a darle a su hijo/a un podómetro para un período de prueba de cuatro días. Si el podómetro se pierde o es robada, usted necesita entender que usted tendrá que pagar \$20 a la escuela para su reemplazo.

Atentamente,

Don Disney, Director de Salud y Bienestar

Devuelva esta parte si usted NO QUIERE que su hijo/a participe.

No quiero que mi hijo/a reciba un podómetro como parte de su tarea durante el programa de *Pathways to Borderland Fitness*.

Nombre del estudiante

Fecha

Firma de Padre/Tutor

Nombre de Padre/Tutor