



## Mẫu Đơn Cho Học Sinh Xin Miễn Tham Dự Về Giáo Dục Y Tế Tình Dục

Căn cứ theo của luật của tiểu bang và chính sách của học khu, phụ huynh hoặc người giám hộ hợp pháp có thể có thể xin miễn cho con em mình tham dự về bất cứ hoặc mọi bài học liên hệ tới HIV/AIDS và toàn diện giáo dục y tế tình dục. Hơn nữa, bất cứ phụ huynh hoặc người giám hộ hợp pháp có thể duyệt xét chương trình giáo dục về HIV/AIDS và toàn diện giáo dục y tế tình dục được giảng dạy tại trường của con quý vị qua việc coi tại: [highlineschools.org/FLASH](http://highlineschools.org/FLASH).

Nếu quý vị không muốn con quý vị tham dự những bài học giáo dục về HIV/AIDS và y tế tình dục, quý vị phải điền hoàn tất mẫu đơn này và nộp (submit) cho giáo viên của con em. Xin nộp mỗi đơn cho một trẻ. Mẫu đơn này phải nộp hằng năm khi cần. Trừ khi mẫu đơn này được điền hoàn tất và được gửi đi, chúng tôi cho rằng quý vị cho phép con quý vị tham dự về bài học HIV/AIDS và toàn diện giáo dục y tế tình dục.

Con tôi có thể **không tham gia hoặc tham dự** về

1. \_\_\_\_\_ Chỉ những bài học phòng ngừa về HIV/AIDS
2. \_\_\_\_\_ mọi bài học về Đời Sống Gia Đình ( Family Life) và Giáo Dục Y Tế Tình Dục ( Sexual Health Education) (FLASH)
3. \_\_\_\_\_ Chỉ những bài học cụ thể được xác định dưới đây ( xin xác định những bài học nào)

---

---

Học sinh con quý vị sẽ được cung cấp trải nghiệm giáo dục luân chuyển trong thời gian hướng dẫn quý vị xác định ở trên.

*Xin điền hoàn tất và ký tên vào phần dưới đây:*

Tên của Học Sinh: \_\_\_\_\_ Ngày, tháng năm: \_\_\_\_\_

Trường học: \_\_\_\_\_ Lớp: \_\_\_\_\_

Tên của giáo viên của con quý vị: \_\_\_\_\_

Tên của Phụ Huynh / Giám Hộ \_\_\_\_\_

Chữ ký của Phụ Huynh / Giám Hộ: \_\_\_\_\_

Địa chỉ: \_\_\_\_\_

Thành Phố, Tiểu Bang, ZIP: \_\_\_\_\_

Số Điện Thoại: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_