



Edmonds School District

ĐƠN YÊU CẦU MIỄN TRỪ CHO HỌC SINH KHÔNG THAM GIA VÀO CHƯƠNG TRÌNH GIÁO DỤC PHÒNG NGỪA HIV/AIDS VÀ/HOẶC HƯỚNG DẪN GIÁO DỤC TÌNH DỤC TOÀN DIỆN

Tôi đã xem xét các tài liệu về Giáo dục Tình dục Toàn diện và Phòng chống HIV/AIDS. Tôi hiểu rằng tôi có thể chọn không cho học sinh của mình tham gia chương trình Giáo dục Tình dục Toàn diện và/hoặc Phòng chống HIV/AIDS toàn bộ (toàn bộ bài học) hoặc không tham gia vào một bài học cụ thể nào.

- Tôi không muốn học sinh của mình tham gia vào Chương trình Giáo dục Tình dục Toàn diện cho chương trình lớp _____ và yêu cầu các em được miễn tham gia TOÀN BỘ chương trình (WHOLE program). Tôi hiểu rằng các em sẽ được cung cấp các bài tập thay thế để hoàn thành.
- Tôi không muốn học sinh của mình tham gia vào MỘT PHẦN (PORTION) của chương trình Giáo dục Tình dục Toàn diện cho chương trình lớp _____. Tôi yêu cầu các em được miễn tham gia (các) bài học sau: _____ . Tôi hiểu rằng các em sẽ được cung cấp các bài tập thay thế để hoàn thành.
- Tôi không muốn học sinh của mình tham gia vào Chương trình Giáo dục Phòng chống HIV/AIDS cho chương trình lớp _____ và yêu cầu các em được miễn tham gia vào TOÀN BỘ bài học (WHOLE unit). Tôi hiểu rằng các em sẽ được cung cấp các bài tập thay thế để hoàn thành.

Vui lòng Viết in Tên của Học sinh

Trường

Chữ ký của phụ huynh/người giám hộ hợp pháp

Ngày

Vui lòng gửi / hoặc email mẫu đơn đã điền đến văn phòng trường học của con quý vị để được phê duyệt.

For Schools Office Use Only: When a student returns this signed form to the school office, please make a copy and give to the HIV/AIDS/Family Life and Sexual Health instructor so they are aware to exclude student from participating in class at time of training, and please send original to: Patty Schultz, Student Learning Department, ESC. Questions? Contact Patty Schultz at schultzp@edmonds.wednet.edu Thank you.