



طلب إعفاء

الطالب من تعليم الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز و/أو تعليمات التثقيف الجنسي الشامل

1- لقد قمنا بمراجعة المواد الخاصة بالتثقيف الجنسي الشامل والوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز. أدرك أنه يمكنني إلغاء مشاركة طالبي في برنامج التربية الجنسية الشاملة و/أو الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز في مجمله (الوحدة بأكملها) أو من درس محدد.

لا أريد أن يشارك طلابي في برنامج التربية الجنسية الشاملة لبرنامج الصف ____ وأطلب إعفاءهم من المشاركة في البرنامج بالكامل. وأدرك أنه سيتم توفير مهام بديلة لهم لإكمالها

لا أريد أن يشارك طالبي في جزء من وحدة التربية الجنسية الشاملة لبرنامج الصف ____ . أطلب إعفاءهم من المشاركة في الدرس (الدروس) التالية: _____ . وأدرك أنه سيتم توفير مهام بديلة لهم لإكمالها.

لا أريد أن يشارك طلابي في البرنامج التعليمي للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز لبرنامج الصف ____ وأطلب إعفاءهم من المشاركة في الوحدة بأكملها. وأدرك أنه سيتم توفير مهام بديلة لهم لإكمالها.

اسم الطالب _____
المدرسة _____

توقيع الوالدين / او الوصى القانونى _____
التاريخ _____

يرجى إرسال / إرسال الأوراق المكتملة بالبريد الإلكتروني إلى مكتب مدرسة الطالب لمعالجتها.

للاستخدام في مكتب المدرسة فقط: عندما يعيد الطالب هذا النموذج الموقع إلى مكتب المدرسة، يرجى عمل نسخة وتقديمها إلى مدرس فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز/الحياة الأسرية والصحة الجنسية حتى يكون على علم باستبعاد الطالب من المشاركة في الفصل في وقت التدريب، ويرجى إرسال النسخة الأصلية إلى: باتي شولتز، قسم تعليم الطلاب، ESC. أسئلة؟ تواصل مع باتي شولتز على schultzp@edmonds.wednet.edu شكرًا لك.