



FORMULARIO DE SOLICITUD DE EXCLUSIÓN

RECONOCIMIENTO, INSTRUCCIÓN O ACTIVIDADES RELIGIOSAS

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre del estudiante: _____

Grado: _____

Núm. de ID del estudiante: _____

INFORMACIÓN DEL PADRE DE FAMILIA O TUTOR LEGAL

Nombre: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

SOLICITUD DE EXCLUSIÓN

De conformidad con la Política de la Mesa Directiva BP 6141.2 y en concordancia con los derechos de los padres a dirigir la formación religiosa de su hijo(a), incluidos los principios afirmados en el caso Mahmoud v. Taylor, solicito que mi hijo(a) sea exento de participar en instrucción, actividades o reconocimientos escolares específicos que entren en conflicto con mis creencias religiosas sinceramente sostenidas.

Cada solicitud será considerada de manera individual y deberá presentarse directamente al director(a) del plantel escolar. Cuando se considere apropiado, las escuelas proporcionarán tareas, evaluaciones y adaptaciones alternativas, que pueden incluir, entre otras, eventos de una sola ocasión como exámenes, excursiones patrocinadas por el Distrito y celebraciones.

Por favor indique de qué desea que su hijo(a) sea excusado(a) (marque todas las opciones que correspondan):

- ☐ Lección o instrucción en el salón de clase
- ☐ Discusión o actividad en el salón de clase
- ☐ Reconocimiento u observancia a nivel escolar
- ☐ Asamblea, presentación o conferencista invitado
- ☐ Otro (describa): _____

Breve descripción de la instrucción/actividad (incluya la materia o la fecha, si se conoce):

DECLARACIÓN DE CREENCIAS RELIGIOSAS

Afirmo que esta solicitud se basa en mis creencias religiosas sinceramente sostenidas. Entiendo que no estoy obligado(a) a divulgar ni explicar la naturaleza de dichas creencias.

Inicial: _____

ACTIVIDAD EDUCATIVA ALTERNATIVA

Entiendo que, de acuerdo con la BP 6141.2, a mi hijo(a) se le proporcionará una actividad educativa alternativa razonable durante el tiempo en que esté excusado(a) y no se le penalizará académica ni de ninguna otra manera.

Inicial: _____

DURACIÓN DE LA SLOCITUD

- ☐ Lección o actividad específica
- ☐ Unidad de instrucción
- ☐ Todo el año escolar (si aplica)

Firma del padre/tutor: _____

Fecha: _____

SCHOOL USE ONLY (SOLO PARA EL USO DEL PLANTEL ESCOLAR)

Date Received: ____ / ____ / ____

Reviewed by: _____

Alternate Activity Assigned: ☐ Yes ☐ No

Políticas relacionadas

BP 6141.2: Reconocimiento de creencias y costumbres religiosas

Los formularios de exclusión deben entregarse al director de la escuela al menos una semana antes de la(s) fecha(s) planificada(s) de instrucción para permitir la consideración de la solicitud y la preparación de una tarea alternativa, si es necesario.