



Formulario de exención para la participación de estudiantes en educación de salud sexual

De acuerdo con la ley estatal y la política del distrito, un padre o tutor legal puede excusar a su hijo de participar en cualquiera o todas las clases relacionadas con el VIH/SIDA y la educación integral sobre salud sexual. Además, cualquier padre o tutor legal puede revisar el plan de estudios de educación integral sobre salud sexual que se enseñado en la escuela de su hijo visitando highlineschools.org/FLASH.

Si no desea que su hijo participe en lecciones de educación sobre el VIH/SIDA y educación en la salud sexual, debe completar este formulario y enviarlo al maestro de su hijo. Por favor envíe un formulario por estudiante. Este formulario debe enviarse cada año escolar según sea necesario. A menos que este formulario se complete y se devuelva, asumimos que usted da su consentimiento para permitir que su hijo participe en las clases de educación integral sobre salud sexual y HIV/SIDA.

Mi hijo **no puede asistir ni participar** en

- 1. \_\_\_\_\_ solamente las lecciones de prevención del VIH/SIDA
2. \_\_\_\_\_ todas las clases de Vida Familiar y educación en la salud sexual (FLASH)
3. \_\_\_\_\_ solamente las clases identificadas a continuación (por favor identifique qué lecciones)

\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_

A su hijo se le proporcionarán experiencias educativas alternativas durante los tiempos de instrucción identificados con anterioridad.

Por favor, complete y firme la siguiente sección:

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Nombre del maestro del alumno: \_\_\_\_\_

Nombre del padre/tutor \_\_\_\_\_

Firma del padre/tutor: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_