

نموذج إلغاء الاشتراك تعليم الصحة الجنسية في المدرسة الإعدادية

تقوم مدارس سياتل العامة بتدريس دروس التثقيف في مجال الصحة الجنسية لتلبية متطلبات قانون التثقيف الصحي الجنسي الشامل لولاية واشنطن (RCW 28A.300.475)

لقد قمت بمعاينة دروس التثقيف في مجال الصحة الجنسية الموجودة في www.seattleschools.org/sexualhealtheducation وأود أن يتم إعفاء طالبي من الدروس المختارة أدناه خلال العام الدراسي الحالي.

اسم الطالب _____

المدرسة الصف _____

تاريخ _____

توقيع الوالد / الوصي _____

تحقق من الدروس التي لا تريد أن يحضرها الطالب:

- | | | |
|---|---|--|
| <u>الصف 6</u> | <u>الصف 7</u> | <input type="checkbox"/> مقدمة |
| <input type="checkbox"/> مقدمة | <input type="checkbox"/> مقدمة | <input type="checkbox"/> الجهاز التناسلي والحمل |
| <input type="checkbox"/> البلوغ والنظافة | <input type="checkbox"/> علاقات صحية | <input type="checkbox"/> اتخاذ القرارات الجنسية |
| <input type="checkbox"/> الجهاز التناسلي | <input type="checkbox"/> أسأل ، اسمع ، احترم - الموافقة | <input type="checkbox"/> الوقاية من الأمراض المنقولة جنسيا |
| <input type="checkbox"/> فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز | <input type="checkbox"/> التوجه الجنسي والهوية الجندرية | <input type="checkbox"/> الواقي الذكري ووسائل تحديد النسل |
| <input type="checkbox"/> الموافقة والتواصل | <input type="checkbox"/> الأمراض المنقولة جنسيا | <input type="checkbox"/> الأخرى |
| <input type="checkbox"/> قواعد المواعدة | <input type="checkbox"/> طرق تحديد النسل | <input type="checkbox"/> الموافقة الإيجابية |

الصف 8

الوالد / الوصي: يرجى إعادة هذا النموذج إلى المكتب الرئيسي لمدرستك أو معلم الفصل.

الموظفين: أرسل نسخة من هذا النموذج إلى معلم الفصل وليزا لوف (love@seattleschools.org / MS 31-524)