



نموذج إلغاء الاشتراك تعليم الصحة الجنسية في المدرسة الثانوية

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 إغفاء طالبي من الدراسات المختارة أدناه خلال العام الدراسي الحالي.

اسم الطالب _____

المدرسة الصنف _____

توقيع الوالد / الوصي _____

تحقق من الدرجات التي لا تزيد عن حضورها الطالب:

دروس الصف 9 (فئة الصحة)	<input type="checkbox"/> تحسين الصحة المدرسية
مقدمة	<input type="checkbox"/>
الجهاز التناسلي	<input type="checkbox"/>
الحمل	<input type="checkbox"/>
التوجه الجنسي والهوية الجندرية	<input type="checkbox"/>
القوالب النمطية الجنسانية	<input type="checkbox"/>
علاقات صحية	<input type="checkbox"/>
الإكراه والموافقة	<input type="checkbox"/>
السلامة على الإنترنت	<input type="checkbox"/>
زهد	<input type="checkbox"/>
طرق تحديد النسل	<input type="checkbox"/>
فيروس نقص المناعة البشرية والأمراض المنقولة جنسياً الأخرى	<input type="checkbox"/>
الواقي الذكري	<input type="checkbox"/>
اختبار فيروس نقص المناعة البشرية والأمراض المنقولة جنسياً الأخرى	<input type="checkbox"/>
الاتصال واتخاذ القرار	<input type="checkbox"/>
دروس الصف 10 (فئة العلوم)	
مقدمة واتفاقيات المجموعة	
التشريح الجنسي والتتنمية	
الحمل والوقاية من الأمراض المنقولة جنسياً	
التوجه الجنسي والهوية الجندرية	
العلاقات الصحية والتواصل	
الحفاظ على سلامتي وسلامة الآخرين	
الเทคโนโลยجيا في العلاقات	
الموافقة ومنع الاعتداء الجنسي وتدخل المارة	

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

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