



## GSD HIV/Sexual Health Education Instruction Student Waiver

I have previewed the planned **Grandview School District** Sexual Health/HIV/AIDS prevention curriculum and request that my student(s) be excused from this activity.

Student Name (Printed)	School	Grade
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Instruction to be waived: All \_\_\_\_\_ Part \_\_\_\_\_

If waiving part of the planned instruction, please specify lesson(s):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Parent/Guardian Name (Printed): \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian: Return form to your student's teacher

Staff: Please *send the original* to the student's PE/Health teacher.



**GSD Forma de Renuncia de Educación de Salud Sexual y HIV**

Yo he previsto el plan del **Distrito Escolar de Grandview** revise el currículo de prevención de Salud Sexual, HIV y solicito que mi estudiante/es sean excusados de esta actividad.

<b>Nombre Del Estudiante (imprime)</b>	<b>Escuela</b>	<b>Grado</b>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Lección de Renuncia: Todo** \_\_\_\_\_ **Parte** \_\_\_\_\_

**Si renuncia parte de la instrucción planeada, por favor especifique la lección(s):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Nombre de Padre o Guardián (Imprimir):** \_\_\_\_\_

**Firma de Padre o Guardián:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Padre o Guardián:** Regrese esta forma a la maestra de su estudiante

**Personal:** Por favor envíe el original al maestro de educación física/salud del estudiante.

Grandview School District does not discriminate in any programs or activities, to include employment, on the basis of sex, race, creed, color, religion, national origin, age, honorably discharged veteran or military status, sexual orientation including gender expression or identity, the presence of sensory, mental or physical disability, or the use of a trained dog guide or service animal by a person with a disability. The Grandview School District provides equal access to the Boy Scouts and other designated youth groups. The following person has been designated to handle inquiries regarding the non-discrimination policies: Shawnta DiFalco, Director of Special Programs and Title IX/Civil Rights/ADA/504 Compliance Coordinator, 913 W. 2nd Street, Grandview, WA, 98930, (509)882-8507, [smdifalco@gsd200.org](mailto:smdifalco@gsd200.org).

El Distrito Escolar de Grandview ofrece acceso equitativo a todos los programas y los servicios sin discriminar por cuestiones de sexo, raza, credo, religión, color, país de origen, edad, grado militar o veterano de guerra retirado con honores, orientación sexual incluso expresión o identidad de género, presencia de cualquier clase de discapacidad sensorial, mental o física, o uso de un perro guía o animal de asistencia entrenado por parte de una persona con alguna discapacidad y proporciona acceso equitativo a los Boy Scouts y otros grupos juveniles designados. La persona asignada para preguntas y quejas sobre presuntos hechos de discriminación pueden dirigirse a la Coordinadora del Título IX/Sección 504/Coordinadora de ADA/Coordinadora de Cumplimiento Derechos Civiles, Shawnta DiFalco, 913 West 2nd Street, Grandview WA 98930, (509) 882-8507, [smdifalco@gsd200.org](mailto:smdifalco@gsd200.org).