

**DISTRITO ESCOLAR DE LYNDEN**  
**Formulario para solicitar la exclusión de la clase de**  
**educación para el Crecimiento y el Desarrollo Humanos**

(Esta solicitud debe presentarse anualmente).

Yo, el padre/tutor abajo firmante de:  
solicito que mi hijo no participe en esta lección. **Este formulario debe completarse y devolverse a la oficina de su escuela antes de la instrucción.**

Nombre del padre/tutor:	Fecha:
-------------------------	--------

Nombre del estudiante	
Nombre del padre/tutor	
Nombre del profesor	

*Seleccione la escuela de su hijo a continuación:*

Bernice Vossbeck Elementary	Fisher Elementary	Isom Elementary
-----------------------------	-------------------	-----------------

Mientras se presenta la lección de Crecimiento y Desarrollo Humano, su hijo se quedará en su oficina escolar y trabajará en sus tareas

Padre/tutor, por favor devuelva el formulario de exclusión completo antes de la instrucción a la oficina de la escuela de su hijo.

---

*secretaria de la escuela – Lista de comprobación interna:*

- \_\_\_ Copia para la directora de la escuela
- \_\_\_ Copia para el profesor
- \_\_\_ Copia para la enfermera de la escuela
- \_\_\_ Copia en el registro acumulativo del estudiante