

Galt Joint Union Elementary School District

Formulario de Solicitud de los Padres/Tutores para Excluir al Estudiante de Contenido de Instrucción

Nombre del estudiante: _____ Nombre del padre/madre: _____

Escuela: _____ Grado : _____

Maestro(s) _____

Solicitud Específica de Exclusión Yo, el padre/madre/tutor abajo firmante, solicito respetuosamente que mi estudiante sea excusado de participar en contenido educativo específico que considero que interferiría sustancialmente con el desarrollo religioso de mi hijo/a.

- 1. Identifique el contenido educativo específico del cual desea excluir a su hijo/a. Esto debe incluir la identificación del contenido o material específico que se le impartirá a su hijo/a, como la lección específica, libro o el título del capítulo, en lugar de temas generales:**

- 2. Describa las creencias religiosas específicas, sostenidas sinceramente, así como las costumbres y/o prácticas con las cuales el contenido educativo identificado anteriormente podría interferir sustancialmente:**

Yo, _____, afirmo que las declaraciones anteriores son verdaderas y correctas. Entiendo que, después de recibir esta solicitud de exclusión, la administración del Distrito puede programar una reunión para revisar mi solicitud. Entiendo que mi estudiante permanecerá en la clase mientras se determina el resultado de la revisión. Mi estudiante no será penalizado académicamente por presentar esta solicitud y entiendo que el Distrito prohíbe la discriminación basada en creencias religiosas. Envíe este formulario a la Oficina del Superintendente: superintendent@galt.k12.ca.us

Firma del padre/madre/tutor : _____ **Fecha:** _____

Correo electrónico/Información de contacto del padre/madre/tutor: _____