

**費郡性騷擾課程
請求不參加表格
4-6 年級低發殘障學生**

如果您不希望讓您的孩子參加由學校諮詢輔導員講授的性騷擾課程，請在課程開始前填寫下面的表格，然後交給您孩子所在學校的諮詢輔導員。

我們將通過信件以及“保持聯繫”電郵把您孩子就讀學校的上課日期通知您。請注意，已經選擇不參加學校諮詢服務的學生將自動不參加性騷擾課程。家長/監護人可以通過他們的 ParentVue 帳戶來進入 FCPS 24/7 網站了解課程內容。

如果家長/監護人選擇不讓孩子參加這些課程，那麼他們有責任讓他們自己和孩子了解學生權利和責任 (第 2601 項規章) 中規定的有關性騷擾的定義、報告程序以及對學生行為的期待。

請注意: 除非您不讓孩子參加 4-6 年級低發殘障學生性騷擾課程，否則您不必填寫和交還本表格。

孩子姓名 _____

就讀學校 _____ 學校諮詢輔導員 _____

課程介紹:

性騷擾，第三課，第二部分

學生將學習:

- 性騷擾是不受歡迎和涉及性的行為。
- 性騷擾的表現形式可能是口頭的、身體的、書面的或電子的。
- 什麼是好的觸摸，什麼是不好的觸摸？
- 性騷擾的後果。

我不希望讓我的孩子參加 4-6 年級低發殘障學生性騷擾課程。

家長/監護人簽名

日期

電郵地址

電話號碼