

日期: _____

尊敬的高中新生家長或監護人/托管人：

教育局提供一項愛滋病毒/愛滋病（HIV/AIDS）預防計劃，作為持續進行的綜合健康教育計劃的組成部分。此外，所有 9-12 年級的高中生都可以在他們的學校申請免費的避孕套。作為家長或監護人，您可以要求學校不向您的子女提供避孕套。這被稱作家長選擇放棄（*parent opt-out*）。但如果您的子女 1) 年齡達到 18 歲或更大；2) 曾經結婚或目前已結婚；3) 為人父母，和/或 4) 根據法律有權自行作出同意的決定，則不允許您提出這一要求。

要請求學校不允許您的女兒/兒子在其就讀的高中收到避孕套，請填寫附表並將其裝在一個標有「**CONFIDENTIAL**」（機密）的信封中交給校長。如果您改變主意，決定您的子女可以申請領取免費的避孕套，則在學年期間寫信給校長即可。

我們承諾為所有學生保守秘密，包括不參與此項計劃的那些學生。所有高中都了解此政策，並被告知要為學生保守秘密。

針對高中生的避孕套發放計劃為您提供了一個機會，讓您可以和自己的子女討論關於 HIV/AIDS 的健康問題。年輕人對此問題可作出的最負責任的決定就是避免任何高風險的行為，包括性交和藥物濫用。請支援您的子女做出積極的健康選擇。

誠致敬意，

校長

只有在您不想讓自己的女兒/兒子參與「HIV/AIDS 預防計劃」中的「避孕套發放」計劃時，您才需要簽署並交回這份附表。必須注意的是，此選擇不適用於 18 歲或年齡更大的學生、已結婚或曾結婚的學生、為人父母或根據法律有權自行作出同意的決定的學生。如果您有多個子女在校學習，請為每個子女填寫一份單獨的表格。

我的兒子/女兒 _____，
請用印刷體書寫學生的英文全名

所在年級（請圈選）為 9 10 11 12

就讀於 _____ 高中，將不參與避孕套發放計劃。

我女兒/兒子的「公立學校身份號碼」是

(如果您不知道號碼，學校將為您輸入。)

請用印刷體書寫家長/監護人/托管人的姓名

家長/監護人/托管人的簽名

日期

如果您的女兒/兒子不參與上述計劃，請將此部分裝在一個標記有
「**CONFIDENTIAL**」的信封中交給其高中校長。