

**Solicitud de los padres de exención de los exámenes estatales (excluyendo matemáticas y ELA)**

Este formulario es para que los padres/tutores lo utilicen al solicitar una exención de los requisitos de las pruebas estandarizadas, DISTINTAS de las pruebas de Matemáticas y ELA. Su propósito es permitir que el distrito cumpla con su derecho y responsabilidad legal de evaluar una solicitud de exención.

Según la Regla Administrativa de Oregon 581-022-1910, un "distrito escolar puede eximir a los estudiantes de un programa o actividad de aprendizaje requerido por el estado, cuando sea necesario, para adaptarse a las discapacidades o creencias religiosas de los estudiantes". Para cumplir con los requisitos estatales, este formulario debe completarse en su totalidad y ser legible. No se aceptarán solicitudes incompletas. Este formulario debe ser completado por el padre o tutor del estudiante o el estudiante solo si tiene 18 años de edad o más o es un menor legalmente emancipado.

Los formularios completos se pueden enviar a la escuela o a la oficina del distrito.

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_

Nombre del padre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección de envio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Evaluaciones para las cuales se realiza la solicitud de exención:

\_\_ Ciencias OSAS (grados 5,8,11) \_\_\_ Asamblea de jardín de infantes (solo kg) \_\_\_ Dominio del idioma inglés (ELPA21) para estudiantes elegibles en K-12

\_\_ Evaluación de dominio del idioma inglés (Evaluación ELPA) para estudiantes elegibles en K-12 \_\_\_ Asamblea de Ciencias Extendida (para estudiantes elegibles con discapacidades grados 5,8,11)

Motivos de la solicitud:

\_\_\_\_ Discapacidad \_\_\_\_ Creencia religiosa

Comuníquese con el maestro de su estudiante para proponer una actividad de aprendizaje alternativa para que su estudiante la realice mientras otros estudiantes realizan el examen.

PADRE/TUTOR\* (firma) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Los estudiantes adultos (de 18 años y mayores) pueden firmar en su propio nombre y no requieren la firma de un padre o tutor.

Padre/Tutor o Estudiante Adulto (nombre en letra de imprenta) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SÓLO PARA USO ESCOLAR Recibido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Es responsabilidad de la escuela garantizar que los estudiantes con exenciones aprobadas no sean evaluados en materias exenta