

**طلب أولياء الأمور لإعفاء الطلاب من اختبار تقييم ولاية أوريغون بمادة العلوم و / أو تقييم إتقان اللغة الإنجليزية**

بموجب قانون ولاية أوريغون الإداري رقم 581-022-1910 ، يسمح لأولياء الأمور طلب إعفاء لطلابهم من اختبار تقييم ولاية أوريغون (OSAS) بالعلوم و / أو تقييم إتقان اللغة الإنجليزية (إلبا) لاستيعاب إعاقة الطالب أو المعتقدات الدينية. لتقديم أفضل دعم لتخطيط المدرسة، يرجى إرسال هذا النموذج إلى مكتب المدرسة قبل بدء نافذة الاختبار بالمدرسة. طلب الإعفاء صالح لمدة عام دراسي واحد فقط.

الاسم الأول للطالب/ة Student's First Name \_\_\_\_\_

الاسم الأخير للطالب/ة Student's Last Name \_\_\_\_\_

رقم الطالب/ة المدرسي Student's ID \_\_\_\_\_ الصف Grade \_\_\_\_\_

اسم المدرسة School Name \_\_\_\_\_ التاريخ Date \_\_\_\_\_

**أطلب بإعفاء الطالب/ة من التقييم التالي/التقييمات التالية لهذا العام الدراسي:**

العلوم أو نسخة العلوم الموسعة؛ للصفوف الدراسية الخامس 5 والثامن 8 والحادي عشر 11 فقط   
Science or the Extended Science version; grades 5, 8 & 11 only

تقييم إتقان اللغة الإنجليزية (إلبا) و / أو تقييم إلبا سكرينير   
English Language Proficiency Assessment (ELPA) and/or ELPA Screener

**أطلب هذا الإعفاء لـ:**  
**\* يرجى ملاحظة أنه يجب عليك تحديد مربع واحد لإجابة واحدة فقط أدناه. لن يتم قبول جميع الإجابات.**

أسباب دينية   
Religious reasons

أسباب الإعاقة   
Disability reasons

توقيع ولي الأمر/الوصي Parent/Guardian signature \_\_\_\_\_

----- الرجاء عدم الكتابة تحت هذا الخط For office use only -----

Date entered into the Parent Opt out program in Synergy \_\_\_\_\_ Initials: \_\_\_\_\_

**نحن ننتمي، نحن نؤمن، نحن نحقق.**

يمنع القطاع التعليمي لمدارس بيفرتون التمييز، أو التفرقة، أو التحرش بالأفراد، أو الجماعات وفقاً لـ: العرق، أو اللون، أو الدين، أو الجنس، أو التوجه الجنسي، أو الهوية الجنسية، أو التعبير الجنسي، أو الأصل القومي، أو الأصل العرقي، أو الحالة الزوجية، أو العمر، أو الإعاقة العقلية، أو الجسدية، أو الحمل، أو الحالة الأسرية، أو الوضع الاقتصادي، أو لوضع المحاربين، أو بسبب ارتباط متصور، أو فعلي مع أي أشخاص آخرين ضمن هذه الفئات المحمية.