



Distrito Escolar de Tigard-Tualatin 23J  
Departamento de Enseñanza y Aprendizaje  
6960 SW Sandburg St., Tigard, OR 97223  
503-431-4000 • Fax: 503-431-4047

## Distrito Escolar de Tigard-Tualatin 23J

2024-25 Solicitud de Padres para la Exención de la Evaluación(es) Estatales Requeridas

Nota: Este formulario deberá ser proveído solamente a petición de los padres/tutores y después que el personal de la escuela haya repasado con los padres los ajustes disponibles y el impacto de la exención en el estudiante y la escuela.

Los padres pueden solicitar que su estudiante sea exento del examen estatal basado en discapacidad o religión. La Regla Administrativa de Oregón - OAR 581-022-1910 permite que los distritos escolares excusen a los estudiantes de programas, o actividades de aprendizaje requeridos estatalmente, incluyendo evaluaciones estatales, para ajustarse a las discapacidades del estudiante o sus creencias religiosas. A fin de que un distrito escolar excuse a un estudiante de ser evaluado bajo esta regla, los padres del estudiante deben presentar una solicitud por escrito al distrito escolar, enumerando las razones de la solicitud y la propuesta de una actividad alternativa de aprendizaje individualizado para que el estudiante cumpla con los mismos objetivos que se pueden lograr mediante la participación en las pruebas estatales. El personal escolar apropiado debe evaluar y aprobar la solicitud de los padres.

Al repasar la petición de exención de un padre, el personal del distrito escolar deberá primero dialogar con los padres en cuanto al uso de ajustes para determinar si el uso apropiado de alguna de estas durante las evaluaciones podría responder a las preocupaciones de los padres y permitir que el estudiante participe en las pruebas estatales. **“Los estudiantes que estén matriculados en la escuela durante el tiempo de evaluaciones estatales que no son evaluados debido a una exención solicitada por los padres, deberán ser contados cómo no-partícipes.”** (Manual de Administración de Evaluaciones 2024-25 p.49)

Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_

# de Identificación: \_\_\_\_\_

Nombre de Escuela: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_

Solicito que mi hijo(a) sea exento(a) de las siguientes evaluaciones estatales para el año escolar 2024-25

Ciencia (Grado 5, 8, 11)

ELPA / Alt-ELPA

Por favor describa brevemente su razón por solicitar esta exención:

Motivos religiosos: \_\_\_\_\_

Razones de discapacidad: \_\_\_\_\_

Adjunto esta una copia de mi propuesta para una actividad alternativa de aprendizaje individualizado para mi hijo(a).  
**(Requerido)**

\_\_\_\_\_  
Firma de Padre/Tutor

\_\_\_\_\_  
Nombre de Padre/Tutor (letra molde)

\_\_\_\_\_  
Fecha

School use only

Administrator approval: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

**Remember to forward a copy of this page to the Department of Teaching and Learning**  
**It is the school's responsibility to ensure that students with approved exemptions are not tested in exempted subjects.**