



**Veronica Galvan**  
 Administrator for Curriculum, Instruction & Assessment  
**Accountability**  
 1260 NW Waterhouse Avenue | Beaverton, Oregon 97006  
 503-356-4328 | veronica\_galvan@beaverton.k12.or.us  
 www.beaverton.k12.or.us

**OSAS** (Oregon State Assessment System) **ساینس څخه د معافیت لپاره د والدینو غوښتنه**

د اوریګن د اداري اصولو 581-022-1910 له مخې، والدین کولی شي غوښتنه وکړي چې زده کوونکی یې د اوریګن د ایالتی ارزونې سیستم (OSAS) ساینس ازموینه له ورکولو څخه معاف شي، ترڅو د زده کوونکي معلومات یا مذهبي باورونو ته پاملرنه وشي. د ښوونځي د پلان جوړونې ښه ملاتړ لپاره، مهرباني وکړئ دا فورمه د ازموینې د بندیدو څخه مخکې د ښوونځي دفتر ته وسپارئ. دا معافیت غوښتنه یوازې د یو ښوونیز کال لپاره اعتبار لري.

د زده کوونکي نوم څنګه چې په Synergy کې لیکل شوی \_\_\_\_\_

د زده کوونکي تخلص څنګه چې په Synergy کې لیکل شوی \_\_\_\_\_

د زده کوونکي بیورتن شمیره / ID نمبر \_\_\_\_\_ ټولګې \_\_\_\_\_

د ښوونځي نوم \_\_\_\_\_ نېټه \_\_\_\_\_

زه د دې معافیت غوښتنه کوم:  مهرباني وکړئ په یاد ولرئ چې تاسو باید لاندې ځانو څخه یوه غوره کړئ په ځوابونو کې نور لیکل د منلو وړ ندي .

دیني/ مذهبي لاملونه

د معلومات لاملونه

والدین/سرپرست (لاسلیک) \_\_\_\_\_

----- For office use only -----

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

**Belong. Believe. Achieve.**

*The District prohibits discrimination and harassment based on any basis protected by law, including but not limited to, an individual's actual or perceived race, color, religion, sex, sexual orientation, gender identity, gender expression, national or ethnic origin, marital status, age, mental or physical disability, pregnancy, familial status, economic status, veterans' status, or because of a perceived or actual association with any other persons within these protected classes.*