

**家长申请豁免 OSAS 英语语言能力评估表(ELPA)**  
**Parent Request for Exemption from English Language Proficiency Assessment (ELPA)**

根据俄勒冈州行政规则 581-022-1910，由于学生的残疾或宗教信仰，家长可以要求其学生免于参加俄勒冈州评估系统 (OSAS) 英语语言能力评估(ELPA)，为了最好地支持学校规划，请在学校考试阶段之前将此表格提交给学校办公室。豁免申请仅在一个学年有效。

学生在 Synergy 中的名称: \_\_\_\_\_

学生在 Synergy 中的姓氏: \_\_\_\_\_

学生在 Beaverton 学区的 ID 号码: \_\_\_\_\_ 年级: \_\_\_\_\_

学校名称: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

**我要求豁免，是由于：**

**\*请注意，您必须勾选以下选择框之一。其他填写的答案不予接受。**

宗教原因

残疾原因

家长/监护人(签名) \_\_\_\_\_

**\* 2025 年 4 月 11 日 ELPA 总结性考试阶段结束后，将不再接受表格。**

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

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