

Distrito Escolar de Dayton #8

Solicitud de Exención de la Evaluación de Ciencias OSAS

Año Escolar: 2025–2026

El Distrito Escolar de Dayton participa en el **Sistema Estatal de Evaluaciones de Oregón (OSAS)** según lo requerido por el Departamento de Educación de Oregón. De acuerdo con la norma **OAR 581-022-1910**, los padres o tutores pueden solicitar que su estudiante sea **exento de la evaluación de Ciencias OSAS** debido a una **discapacidad** o una **creencia religiosa**.

Esta exención se aplica únicamente a la evaluación de Ciencias OSAS y es válida solo para el año escolar actual.

Información del Estudiante

- Nombre del Estudiante: _____
- ID del Estudiante del Distrito (si se conoce): _____
- Escuela: _____
- Grado: _____

Evaluación para la que se solicita la exención

☐ Ciencias OSAS

Motivo de la Exención

Por favor seleccione **una** razón para solicitar esta exención:

- ☐ Discapacidad
- ☐ Creencia religiosa

Declaración Requerida

La norma **OAR 581-022-1910** requiere que los padres o tutores presenten las solicitudes de exención **por escrito**, incluyendo el motivo de la exención y una descripción de una **actividad alternativa de aprendizaje individualizada** que cumpla con los mismos objetivos de aprendizaje que la participación en la evaluación de Ciencias.

Reconocimiento del Padre/Madre o Tutor

Entiendo que:

- Esta solicitud se aplica **únicamente a la evaluación de Ciencias OSAS**
- A mi estudiante se le proporcionará una **actividad alternativa supervisada** durante el período de evaluación
- La exención **no afecta las calificaciones, la promoción ni la graduación**
- Este formulario es **válido solo para el año escolar 2025–2026**

Nombre del Padre/Madre o Tutor (en letra de molde): _____

Firma del Padre/Madre o Tutor: _____

Fecha: _____

Las firmas electrónicas son aceptadas y se consideran válidas.

School Use Only (Solo para Uso Escolar)

- Date Received: _____
- Received By: _____
- Entered in System: ☐ Yes ☐ No

Notes: _____