

## د ۲۰۲۶ - ۲۰۲۷ بنوونیز کال لپاره د والدینو د معافیت غوښتنه د انگلیسي ژبې د وړتیا د ارزونې (ELPA) څخه

د اورینګن د OAR 581-021-0009 مادې له مخې، والدین کولای شي د خپل ماشوم د معلولیت یا مذهبي باورونو د درناوي په خاطر د هغه د معافیت غوښتنه وکړي خو د انگلیسي ژبې د وړتیا ارزونه (ELPA) ورڅخه وانهیستل شي. دغه غوښتنه به د پوهنې مدیریت له خوا د منظوري تر مخه وڅېړل شي. د ښوونځي د پلان جوړونې د ښه ملاتړ لپاره، مهرباني وکړئ دا فورمه د ښوونځي دفتر ته د ښوونځي د ارزونې د نېټې له پرانیستلو مخکې وسپارئ. د معافیت غوښتنه یوازې د ۲۰۲۶ - ۲۰۲۷ بنوونیز کال لپاره اعتبار لري او د راتلونکو کلونو لپاره نه تطبیقېږي.

---

د زده کوونکي تخلص: \_\_\_\_\_  
د زده کوونکي نوم (لومړی نوم): \_\_\_\_\_  
د زده کوونکي د بیورتن پیژند شمېره ID: \_\_\_\_\_ ټولګی: \_\_\_\_\_  
د ښوونځي نوم: \_\_\_\_\_

---

مهرباني وکړئ له لاندې ټاکل شویو انتخابونو څخه یو وټاکئ.  
د OAR 581-021-0009 له مخې یوازې دا انتخابونه منل کېږي. د خپل سر ځوابونه نه منل کېږي.  
زه د دې معافیت غوښتنه کوم د:

☐ مذهبي دلایلو له مخې  
☐ د معلولیت دلایلو له مخې

د لاندې لاسلیک کولو له لارې زه غوښتنه کوم چې زما ماشوم دې د انگلیسي ژبې د وړتیا په ارزونه (ELPA) کې د ګډون له هغه دلیل سره سم چې ما ټاکلی دی، معاف شي. د ټاکل شوې ارزونې پر مهال به زما ماشوم په ټولګي کې په درسي کارونو او ښوونیزو فعالیتونو کې بوخت پاتې شي.

**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.

زه پوهېږم چې زما ماشوم به د انگلیسي زده کوونکي له حالت څخه د وتلو وړتیا و نه لري تر هغه چې د **ELPA** ارزونې پایلې ونه لري. زه همدارنګه منم چې د پوهنې مدیریت کارکوونکي به له ما سره اړیکه ونیسي خو د دې غوښتنې احتمالي پایلې او اغېزې راسره وڅېړي.

د والد/سرپرست لاسلیک \_\_\_\_\_ نېټه \_\_\_\_\_ :  
د والد/سرپرست نوم په لیکلي ډول \_\_\_\_\_ :

---

\*فورمې به د **ELPA Summative** د ازموینې د کړکۍ له تړل کېدو وروسته، یعنې د ۲۰۲۷ کال د اپرېل له ۹مې وروسته، نه منل کېږي.

**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.*