

DEVUELVA ESTA PÁGINA A LA ESCUELA DE SU HIJO ANTES DEL FIN DE FEBRERO

Solicitud de no participar en las evaluaciones



Nombre del padre o madre: _____

Correo electrónico del padre o madre: _____

Nombre del estudiante: _____

Grado: _____

Nombre de la escuela: _____

Asunto: _____

Deseo solicitar formalmente que mi estudiante **no** participe en las siguientes evaluaciones:

Nombre de la evaluación

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> CMAS Lengua y Literatura Inglesa | <input type="checkbox"/> SAT |
| <input type="checkbox"/> CMAS Matemáticas | <input type="checkbox"/> CoAlt (Lengua y Literatura Inglesa, Mate, Ciencias y Estudios sociales) |
| <input type="checkbox"/> CMAS Ciencias | <input type="checkbox"/> MAP |
| <input type="checkbox"/> CMAS Estudios Sociales | <input type="checkbox"/> NAEP |
| <input type="checkbox"/> PSAT | |

Motivo de la solicitud (escoja uno)

- Objeción por motivos religiosos Objeción debido a opiniones personales Otro _____

Para obtener información adicional acerca de estas y otras evaluaciones que se darán durante el año escolar, visiten:
<https://assessments.dpsk12.org/>

Firma del padre

Fecha

Indique hasta tres direcciones de correo electrónico donde desea que le envíen la confirmación de recibo:

Correo electrónico

Correo electrónico

Correo electrónico

Solo para uso de la oficina

- La escuela debe registrar las anteriores solicitudes en las Solicitudes de no participación enviadas por Padres de DPS en IC. Para acceder, haga clic en el enlace "ARE Opt Out" en IC bajo "District Outside Links".
- La escuela debe hacer una copia y proporcionarla a los padres después de su envío.
- El original debe conservarse en la escuela.