

## Test Refusal Form

Student Name: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_

School: \_\_\_\_\_

I do not want my child to participate in the following state or district tests:

**Name of test**

_____	Grades: _____
_____	Grades: _____
_____	Grades: _____
_____	Grades: _____
_____	Grades: _____
_____	Grades: _____
_____	Grades: _____
_____	Grades: _____

My reason for excluding my child from these tests is:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Parent or Guardian Name: \_\_\_\_\_

Parent or Guardian Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

## Test Refusal Form

Student Name: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_

School: \_\_\_\_\_

I do not want my child to participate in the following state or district tests:

**Name of test**

_____	Grades: _____
_____	Grades: _____
_____	Grades: _____
_____	Grades: _____
_____	Grades: _____
_____	Grades: _____
_____	Grades: _____
_____	Grades: _____

My reason for excluding my child from these tests is:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Parent or Guardian Name: \_\_\_\_\_

Parent or Guardian Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

## Formulaire de Refus de Test

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

École : \_\_\_\_\_

Je ne veux pas que mon enfant participe aux tests d'État ou de district suivants :

### Nom du test

_____	Classe : _____
_____	Classe : _____
_____	Classe : _____
_____	Classe : _____
_____	Classe : _____
_____	Classe : _____
_____	Classe : _____
_____	Classe : _____

Ma raison d'exclure mon enfant de ces tests est :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nom du Parent ou Tuteur : \_\_\_\_\_

Signature du Parent ou Tuteur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

---

## Formulaire de Refus de Test

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

École : \_\_\_\_\_

Je ne veux pas que mon enfant participe aux tests d'État ou de district suivants :

### Nom du test

_____	Classe : _____
_____	Classe : _____
_____	Classe : _____
_____	Classe : _____
_____	Classe : _____
_____	Classe : _____
_____	Classe : _____
_____	Classe : _____

Ma raison d'exclure mon enfant de ces tests est :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nom du Parent ou Tuteur : \_\_\_\_\_

Signature du Parent ou Tuteur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_