

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: _____

Форма отказа от участия в тестировании

Фамилия, имя учащегося: _____ Класс: _____

Школа: _____

Я не хочу, чтобы мой ребенок участвовал в следующих тестах на уровне штата или округа:

Название теста

_____	Классы: _____
_____	Классы: _____
_____	Классы: _____
_____	Классы: _____
_____	Классы: _____
_____	Классы: _____
_____	Классы: _____
_____	Классы: _____

Причина, по которой мой ребенок не может принять участие в тестировании:

Имя, фамилия родителя / опекуна: _____

Подпись родителя/опекуна: _____ Дата: _____

Форма отказа от участия в тестировании

Фамилия, имя учащегося: _____ Класс: _____

Школа: _____

Я не хочу, чтобы мой ребенок участвовал в следующих тестах на уровне штата или округа:

Название теста

_____	Классы: _____
_____	Классы: _____
_____	Классы: _____
_____	Классы: _____
_____	Классы: _____
_____	Классы: _____
_____	Классы: _____
_____	Классы: _____

Причина, по которой мой ребенок не может принять участие в тестировании:

Имя, фамилия родителя / опекуна: _____

Подпись родителя/опекуна: _____ Дата: _____