## **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:
My reason for excluding my child from these tests is:	:
D . C 1' N	
Parent or Guardian Signature:	Date:
	Refusal Form  Grade:
Student Name:	
School:	
I do not want my child to participate in the following	; state or district tests:
Name of test	Condon
	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:

## 拒绝测试表

学生姓名:	年级:		
学校:			
我不希望孩子参加以下州级	或校区级测试:		
测试名称			
		年级:	
不让孩子参加这些测试的理	!由是:		
1 200 1 2 MIC 200 MIL 1			
家长/监护人姓名:			
宏长/此垍人交夕。		日期:	
<b>多以/血リハ金石:</b>		口知:	
	拒绝测试表	ŧ	
学生姓名:	年级:		
110.			
我不希望孩子参加以下州级	或校区级测试:		
测试名称			
		年级:	
不让孩子参加这些测试的理	!由是:		
2-12 (III-13, 1-11-1)			
涿长/监护人姓名 :			
家长/监护人签名:		日期:	
豕 L/ 匾扩八金石:		口州:	