

## 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: \_\_\_\_\_

## परीक्षा अस्वीकार गर्ने फाराम

विद्यार्थीको नाम: \_\_\_\_\_ ग्रेड: \_\_\_\_\_

विद्यालय: \_\_\_\_\_

म मेरो छोराछोरीलाई राज्य वा डिस्ट्रिक्टको निम्न परीक्षामा सहभागी गराउन चाहन्न:

### परीक्षाको नाम

_____	ग्रेड: _____
_____	ग्रेड: _____
_____	ग्रेड: _____
_____	ग्रेड: _____
_____	ग्रेड: _____
_____	ग्रेड: _____
_____	ग्रेड: _____
_____	ग्रेड: _____

म आफ्नो छोराछोरीलाई निम्न कारणले यी परीक्षाहरूमा सहभागी गराउन चाहन्न:

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

आमाबाबु वा अभिभावकको नाम: \_\_\_\_\_

आमाबाबु/अभिभावकको हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_ मिति: \_\_\_\_\_

## परीक्षा अस्वीकार गर्ने फाराम

विद्यार्थीको नाम: \_\_\_\_\_ ग्रेड: \_\_\_\_\_

विद्यालय: \_\_\_\_\_

म मेरो छोराछोरीलाई राज्य वा डिस्ट्रिक्टको निम्न परीक्षामा सहभागी गराउन चाहन्न:

### परीक्षाको नाम

_____	ग्रेड: _____
_____	ग्रेड: _____
_____	ग्रेड: _____
_____	ग्रेड: _____
_____	ग्रेड: _____
_____	ग्रेड: _____
_____	ग्रेड: _____
_____	ग्रेड: _____

म आफ्नो छोराछोरीलाई निम्न कारणले यी परीक्षाहरूमा सहभागी गराउन चाहन्न:

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

---

---

आमाबाबु वा अभिभावकको नाम: \_\_\_\_\_

आमाबाबु/अभिभावकको हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_ मिति: \_\_\_\_\_