## **Test Refusal Form**

Student Name:	Grade:
School:	
I do not want my child to participate in the following	g state or district tests:
Name of test	
	Grades:
	Grades: Grades:
My reason for excluding my child from these tests is	
Darant or Guardian Signatura	Data
Parent or Guardian Signature:	Date:
Test Student Name:	t Refusal Form  Grade:
School:	
I do not want my child to participate in the following	
Name of test	
	Grades:
	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:

## পরীক্ষা প্রত্যাখ্যান ফর্ম

শিক্ষার্থীর নাম:	গ্রেড:
স্কুল:	
আমি চাই না যে আমার সন্তান নিম্নলিখিত স্টেট বা ডিসট্টি	ট্রুক্ট পরীক্ষায় অংশগ্রহণ করে:
পরীক্ষার নাম	
	গ্রেড:
	গ্রেড:
	ાચહ:
	গ্রেড:
	ে গ্রেড:
	ে গ্রেড:
এই পরীক্ষাগুলি থেকে আমার সন্তানকে বাদ দেওয়ার পিছ	নে আমার কারণ হলো:
পিতামাতা বা অভিভাবকের নাম:	
পিতামাতা বা অভিভাবকের স্বাক্ষর:	তারিখ:
পরীক্ষা প্রত্যা	খ্যান ফর্ম
শিক্ষার্থীর নাম:	গ্রেড:
স্কুল:	
আমি চাই না যে আমার সন্তান নিম্নলিখিত স্টেট বা ডিসট্টি	 ট্রক্ট পরীক্ষায় অংশগ্রহণ করে:
পরীক্ষার নাম	
	গ্রেড:
	গ্রেড:
	্রেড:
	্রেড:
	্রেড:
	গ্রেড:
	গ্রেড:
	গ্রেড:
এই পরীক্ষাগুলি থেকে আমার সন্তানকে বাদ দেওয়ার পিছ	নে আমার কারণ হলো:
পিতামাতা বা অভিভাবকের নাম:	

পিতামাতা বা অভিভাবকের স্বাক্ষর:	তারিখ:	