

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

## Відмова від участі у тестуванні

Прізвище, ім'я учня: \_\_\_\_\_ Клас: \_\_\_\_\_

Школа: \_\_\_\_\_

Я не хочу, щоб моя дитина брала участь у наступних тестах на рівні штату або округу:

### Назва тесту

_____	Класи: _____
_____	Класи: _____
_____	Класи: _____
_____	Класи: _____
_____	Класи: _____
_____	Класи: _____
_____	Класи: _____
_____	Класи: _____

Причина, з якої моя дитина не може взяти участь у тестуванні:

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

Прізвище, ім'я батьків/опікунів: \_\_\_\_\_

Підпис батьків/опікунів: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

---

## Відмова від участі у тестуванні

Прізвище, ім'я учня: \_\_\_\_\_ Клас: \_\_\_\_\_

Школа: \_\_\_\_\_

Я не хочу, щоб моя дитина брала участь у наступних тестах на рівні штату або округу:

### Назва тесту

_____	Класи: _____
_____	Класи: _____
_____	Класи: _____
_____	Класи: _____
_____	Класи: _____
_____	Класи: _____
_____	Класи: _____
_____	Класи: _____

Причина, з якої моя дитина не може взяти участь у тестуванні:

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

Прізвище, ім'я батьків/опікунів: \_\_\_\_\_

Підпис батьків/опікунів: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_