

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: _____

استمارة رفض الاختبار

اسم الطالب: _____ الصف الدراسي: _____

المدرسة: _____

لا أريد أن يشارك طفلي في اختبارات الولاية أو المنطقة التالية:
اسم الاختبار

الصف الدراسي: _____

الصف الدراسي: _____

الصف الدراسي: _____

الصف الدراسي: _____

الصف الدراسي: _____

الصف الدراسي: _____

الصف الدراسي: _____

الصف الدراسي: _____

سبب استبعاد طفلي من هذه الاختبارات:

اسم الوالد أو ولي الأمر: _____
توقيع الوالد أو ولي الأمر: _____ التاريخ: _____

استمارة رفض الاختبار

اسم الطالب: _____ الصف الدراسي: _____

المدرسة: _____

لا أريد أن يشارك طفلي في اختبارات الولاية أو المنطقة التالية:
اسم الاختبار

الصف الدراسي: _____

الصف الدراسي: _____

الصف الدراسي: _____

الصف الدراسي: _____

الصف الدراسي: _____

الصف الدراسي: _____

الصف الدراسي: _____

الصف الدراسي: _____

سبب استبعاد طفلي من هذه الاختبارات:

اسم الوالد أو ولي الأمر:

توقيع الوالد أو ولي الأمر

التاريخ:
