## **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:

## استمارة رفض الاختبار

سم الطالب:ســــــــــــــــــــــــــــــ	الصف الدراسي:
لمدرسة:	
لا أريد أن يشارك طفلي في اختبارات الولاية أو المنطقة التالية:	
سم الاختبار	الصف الدراسي:
	الصف الدراسي:
	الصف الدراسي:
<del></del>	الصف الدر اسي:
	الصف الدر اسي:
	الصف الدراسي:
	الصف الدراسي:
	الصف الدراسي:
سبب استبعاد طفلي من هذه الاختبارات: 	
 سم الوالد أو ولي الأمر:	. 101
وقيع الوالد أو ولي الأمر 	التاريخ:
استمارة رفض الاختبار	. Latte to
سم الطالب:	الصف الدر اسي:
لمدرسة:	
لاً أريد أن يشارك طفلي في اختبارات الولاية أو المنطقة التالية: سم الاختبار	
J <del></del> , —	الصف الدر اسي:
	الصف الدر اسي:
	الصف الدر اسي:
	الصف الدر اسي:
<del></del>	الصف الدر اسي:

			لصف الدر اسي لصف الدر اسي	
	 	1	لصف الدر اسي	
د طفلي من هذه الاختبارات:				
. ولمي الأمر : أو ولمي الأمر				 _ التاريخ: