

New Hampshire Statewide Assessments Parent Opt-Out Form

New Hampshire's [RSA 193-C:6](#) permits parents to exempt their public school student from participating in the required statewide assessments (English language arts mathematics, and/or science) by submitting this completed form to the school their student attends. The school district shall provide an appropriate alternative educational activity for the time period during which the assessment is administered. The alternative activity shall be agreed upon by the school district and the parent or legal guardian of the student.

To exempt a student from participating in state-required standardized assessments, the parent/legal guardian must complete and submit this form to the student's school. A parent's advance notice will assist school administration in the planning of test administration.

Please note: A new form is required each year a parent/legal guardian wishes to exempt their student from statewide assessments.

This form is applicable for the 2024-2025 school year

Student's First Name:		Grade:
Student's Last Name:		
School Name:		
Student's SASID		

Statewide assessments include:

New Hampshire Statewide Assessment System (NH SAS)	ELA/Math Grades 3-8, Science Grades 5, 8, 11
Digital SAT School Day with Essay	ELA/Math Grade 11
Dynamic Learning Maps (DLM) Alternate Assessment	ELA/Math Grades 3-8 & 11, Science Grades 5, 8, 11

Please indicate the statewide assessment(s) your student is being exempt from this school year:

- I understand that by signing this form, I am exempting my student from the statewide assessment(s) indicated above.
- The following alternative activity has been agreed upon by the school district and the parent/legal guardian of the student:
- I, the undersigned, acknowledge that my student will not receive an individual score or summary of academic performance, based on the statewide assessment, as a result of my decision to exempt my student.

Parent/Legal Guardian _____ Date: _____
(signature)

Principal/Administrator _____ Date: _____
(signature)

Exención del Padre / Tutor Legal De La Participación Del Estudiante E Evaluaciones Estatales

New Hampshire RSA 193-C:6 permite a los padres eximir a su estudiante de la escuela pública de participar en la evaluación requerida en todo el estado (matemáticas de artes del idioma inglés, y/o ciencias) al presentar este formulario completo a la escuela a la que asiste su estudiante. El distrito escolar proporcionará una actividad educativa alternativa apropiada para el período de tiempo durante el cual se administra la evaluación. La actividad alternativa será acordada por el distrito escolar y el padre o tutor legal del estudiante.

Para eximir a un estudiante de participar en las evaluaciones estandarizadas requeridas por el estado, el padre / tutor legal debe completar y enviar este formulario a la escuela del estudiante. El aviso anticipado de un padre de la exención de un estudiante ayudará a la administración de la escuela en la planificación de la administración de la prueba.

Tenga en cuenta: Se requiere un nuevo formulario de exención cada año que un padre / tutor legal desee eximir a su estudiante de las evaluaciones estatales.

Este formulario de exención para estudiantes es aplicable para el año escolar 2024-2025

Nombre del estudiante:		Grado:
Apellido del estudiante:		
Nombre de la escuela:		
SASID del estudiante		

Las evaluaciones estatales incluyen:

Sistema de evaluación estatal de New Hampshire (NH SAS)	ELA / Matemáticas Grados 3-8, Ciencias Grados 5, 8, 11
SAT Día Escolar Con Ensayo	ELA / Matemáticas Grado 11
Evaluación alternativa de Dynamic Learning Maps (DLM)	ELA / Matemáticas Grado 3-8, 11, Ciencias Grados 5, 8, 11

Indique cada una de las evaluaciones estatales que está eximiendo a su estudiante de este año escolar:

1. Entiendo que, al firmar este formulario, eximo a mi estudiante de las evaluaciones estatales indicadas anteriormente.
2. La siguiente actividad alternativa ha sido acordada por el distrito escolar y el padre / tutor legal del estudiante:
3. Yo, el abajo firmante, reconozco que mi estudiante no recibirá un puntaje individual o un resumen de desempeño académico, basado en la evaluación estatal, como resultado de mi decisión de eximir a mi estudiante.

Padre/Tutor Legal _____ Fecha: _____
(firma)

Director/Administrador: _____ Fecha: _____
(firma)

A RSA 193-C:6 de New Hampshire permite que os pais isentem seu aluno de escola pública de participar das avaliações exigidas todo o estado (matemática, artes da língua inglesa e/ou ciências), enviando este formulário preenchido a escola que o aluno frequenta. O distrito escolar deve fornecer uma atividade educacional alternativa apropriada para o período de tempo durante o qual a avaliação é administrada. A atividade alternativa deve ser acordada pelo distrito escolar e pelos pais ou responsável legal do aluno.

Isenção de pais / responsáveis legais quanto à participação do aluno em avaliações estaduais

Para isentar um aluno de participar de avaliações padronizadas exigidas pelo estado, o pai / responsável legal deve preencher e enviar este formulário para a escola do aluno. O aviso prévio dos pais sobre a isenção do aluno ajudará a administração da escola no planejamento da aplicação do teste.

Observe: um novo formulário de isenção é necessário a cada ano que um pai / responsável legal deseja isentar seu aluno das avaliações em todo o estado.

Este formulário de isenção de estudante é aplicável para o ano letivo de 2024 –2025

Primeiro Nome do aluno:		Séries:
Sobrenome do aluno:		
Nome da escola:		
SASID do aluno		

As avaliações estaduais incluem:

Sistema de Avaliação Estadual de New Hampshire (NH SAS)
SAT Dia Escolar com Ensaio ELA
Avaliação alternativa de mapas de aprendizagem dinâmica (DLM)

ELA / Matemática Séries 3 a 8, Ciências Séries 5, 8, 11
Matemática Séries 11 ELA /
Matemática Séries 3 a 8 & 11,
Ciências Séries 5, 8, 11

Por favor, indique cada uma das avaliações estaduais que você está isentando seu aluno deste ano letivo:

Avaliações estaduais: _____

1. Eu entendo que, ao assinar este formulário, estou isentando meu aluno das avaliações estaduais indicadas acima.
2. A seguinte atividade alternativa foi acordada pelo distrito escolar e pelos pais / responsáveis legais do aluno:
3. Eu, abaixo assinado, reconheço que meu aluno não receberá uma pontuação individual ou resumo do desempenho acadêmico, com base na avaliação em todo o estado, como resultado de minha decisão de isentar meu aluno.

Pai / Responsável Legal _____ Data _____

Diretor/Administrador _____ Data _____
(assinatura)