



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

New Hampshire [A RSA 193-C:6 de](#) permite que os pais isentem seu aluno de escola pública de participar das avaliações exigidas em todo o estado (matemática, artes da língua inglesa e / ou ciências), enviando este formulário preenchido para 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.

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.

Este formulário de isenção é mantido na escola e não precisa ser enviado ao Departamento de Educação de New Hampshire, mas deve ser disponibilizado durante o monitoramento da avaliação.

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.

Para isentar um aluno de fazer as avaliações em todo o estado, esta seção deve ser preenchida pelos pais ou responsável legal:

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

Por favor, indique o (s) teste (s) estadual (s) do qual você está isentando seu aluno de 20__-20__ ano letivo:

| | |
|--|---|
| | Matemática (séries 3-8) / Mapas de Aprendizagem Dinâmica (SAS / DLM) |
| | Artes da Língua Inglesa (séries 3-8) / Mapas de Aprendizagem Dinâmica (SAS / DLM) |
| | Ciências (5ª, 8ª e 11ª séries) / Mapas de Aprendizagem Dinâmica (SAS / DLM) |
| | S.A.T. (série 11) |

1. **Eu entendo que, ao assinar este formulário, estou isentando meu filho das avaliações estaduais indicadas acima.**
2. **A seguinte atividade alternativa foi acordada pelo distrito escolar e os pais ou guardião legal do aluno:** O distrito escolar fornecerá trabalho independente incluindo, mas não limitado a leitura independente, trabalho de reposição e / ou revisão de material.
3. **Eu, abaixo assinado, reconheço que nenhuma pontuação ou resumo do desempenho individual do aluno, com base na avaliação estadual, será fornecido a mim como resultado de minha decisão de isentar meu aluno da avaliação estadual.**

Pai / Responsável Legal _____ Data _____
(assinatura)

Pai / Responsável Legal _____
(nome impresso)