



MẪU ĐƠN PHỤ HUYNH/GIÁM HỘ YÊU CẦU CHO HỌC SINH ĐƯỢC MIỄN
Lấy trắc nghiệm Đánh giá Hiệu Năng và Tiến Bộ của Tiểu bang
California (CAASPP) niên khóa 2018-19

Sau khi cân nhắc kỹ càng, tôi, phụ huynh/giám hộ của _____
(Tên của học sinh)

một học sinh theo học tại _____
(Tên của trường)

yêu cầu cho học sinh có tên ở trên miễn tham gia vào một hoặc nhiều các cuộc đánh giá được thi hành trong niên học 2018-2019.

Xin ĐỪNG THI HÀNH các cuộc đánh giá có tên viết tắt của tôi ở dưới đây:

_____ Trắc Nghiệm Khoa Học của California (CAST); Trắc Nghiệm Thí Điểm Đánh Giá Thay Thế về Khoa Học của California (CAA for Science) – Cấp lớp 5, 8, 11 và 12

_____ Trắc Nghiệm Đánh Giá Thay Thế của California (CAA) – Mọi trắc nghiệm phụ - Cấp lớp từ 3-8 và 11

_____ Các bộ môn Anh văn _____ Toán

_____ Trắc Nghiệm Đánh Giá Smarter Balanced (SBA) – Mọi trắc nghiệm phụ - Cấp lớp từ 3-8 và 11

_____ Các bộ môn Anh văn _____ Toán

_____ Trắc Nghiệm Đánh Giá tiếng Tây Ban Nha của California (CSA) – Cấp lớp từ 3-8 và trung học

(Chữ ký của Phụ huynh/Giám hộ)

(Ngày)

FOR OFFICE USE ONLY

Please fill out the following student information:

Student Name: _____

Student SSID: _____

Student Grade: _____

Keep ORIGINAL on file. Give a COPY to parent/guardian.