

Formulario para ser excluido de los exámenes para
escuelas primarias
Año escolar 2016-2017

Conforme al Código de Educación de California § 60615, solicito que mi hijo/a _____ no tome las pruebas SBAC ni IDA/IAB durante el año escolar 2016-17.

También solicito que no tome las siguientes pruebas:

- Reading Inventory (antes conocido como Scholastic Reading Inventory)
- Interim Writing Assessments
- STAMP (Standards-Measurement of Proficiency)
- otro _____

Firma de padre/ guardián

Fecha

Teléfono

Nombre de escuela

*** Por favor entregue este formulario al director/a de la escuela de su hijo/a. ***

Basado en el Código de Educación de California § 60615, los maestros pueden informar a los padres y guardianes de su derecho de excluir a sus hijos/as de los exámenes.