

FORMULARIO DE DECISIÓN DE LOS PADRES

Para acomodar adecuadamente a los estudiantes durante las próximas evaluaciones del estado, estamos solicitando que usted indique su intención sobre la participación de su hijo (a). Por favor, marque los espacios correspondientes a continuación mediante la comprobación de todos los que se aplican, complete la parte inferior del formulario y devuélvalo a la maestra de ESL o al director.

GRADOS 3-8

ELA

_____ **Me** gustaría que mi hijo (a) participe en la evaluación de las artes del lenguaje Inglés del estado de N.Y.

_____ **No me** gustaría que mi hijo (a) participe en la evaluación de las artes del lenguaje Inglés del estado de N.Y.

MATEMATICAS

_____ **Me** gustaría que mi hijo (a) participe en la evaluación de Matemáticas del estado de N.Y.

_____ **No me** gustaría que mi hijo (a) participe en la evaluación de Matemáticas del estado de N.Y.

CIENCIA (GRADO 8 SOLAMENTE)

_____ **Me** gustaría que mi hijo (a) participe en la Evaluación de la Ciencia del estado de N.Y.

_____ **No me** gustaría que mi hijo (a) no participe en la Evaluación de la Ciencia del estado de N.Y.

Los estudiantes que no van a participar en una evaluación serán proporcionados a un lugar alternativo durante el curso de la administración de la evaluación. Gracias de antemano por su ayuda con este asunto.

Nombre del Estudiante: _____

Grado: _____

Firma del Padre / Tutor: _____

Fecha: _____