



According to Aurora Public Schools policies, IKA and IKA-R, the parent/guardian of a student enrolled in the district may request that his or her child be exempt from participating in one or more state assessments.

Filling out this form meets the requirements for our district and the Colorado Department of Education.

*This form must be completed and returned to your child's school office each school year. Please contact your school for the submission deadline of this form. (Typically 3-4 weeks before testing begins)

I am choosing to opt out my child, _____, grade _____, for the following state assessments for the current school year: 2017-2018

- CMAS English Language Arts (grades 3 - 8)
- CMAS Math (grades 3-8)
- CMAS Alternate Assessment (DLM)
- CMAS Science (grades 5, 8, and 11)
- CMAS Social Studies (grades 4, 7, and 11)
- CMAS Science or Social Studies Alternate Assessment (CoAlt)
- CO SAT (grade 11)
- CO PSAT (grades 9 and 10)

Reason (optional): _____

Parent/Guardian Name: _____

Parent/Guardian Signature: _____

Date: _____

For office use only

Signature of Assessment Coordinator or Principal: _____

Date received: _____



De acuerdo con las políticas de las Escuelas Públicas de Aurora, *IKA* e *IKA-R*, el padre/tutor de un estudiante inscrito en el distrito puede solicitar que su hijo esté exento de participar en una o más evaluaciones estatales.

Al completar este formulario se cumple con los requisitos para nuestro distrito y el Departamento de Educación de Colorado.

*Este formulario debe ser completado y devuelto a la oficina de la escuela de su niño cada año escolar. Por favor comuníquese con su escuela para obtener la fecha límite de envío de este formulario. (Por lo general, 3-4 semanas antes de comenzar la prueba)

Estoy eligiendo por optar que mi hijo(a) _____, grado _____, no tome las siguientes evaluaciones estatales para el año escolar actual: 2017-2018

- _____ *CMAS English Language Arts* (grados 3 - 8)
- _____ *CMAS Matemáticas* (grados 3-8)
- _____ *CMAS Evaluación Alternativa (DLM)*
- _____ *CMAS Ciencias* (grados 5, 8, y 11)
- _____ *CMAS Ciencias Sociales* (grados 4, 7 y 11)
- _____ *CMAS Evaluación Alterna de Ciencias o Estudios Sociales (CoAlt)*
- _____ *CO SAT* (grado 11)
- _____ *CO PSAT* (grados 9 y 10)

Razón (opcional): _____

Nombre del Padre/Tutor: _____

Firma del Padre/Tutor: _____

Fecha: _____

For office use only (Para uso exclusivo de la oficina)

Signature of Assessment Coordinator or Principal: _____

Date received: _____