



إدارة مدارس أرلينغتون العامة التعليمية

دائرة التدريس والتعلم 2110 شارع واشنطن بوليفارد، أرلينغتون، فرجينيا، 22204

نموذج رفض ولي الأمر لإجراء اختبارات (SOL)

دعمًا للتكليف الصادر على المستوى الفيدرالي ومستوى الولاية، تشجع إدارة مدارس أرلينغتون العامة التعليمية (APS) أولياء الأمور على السماح لأبنائهم الطلاب بالمشاركة في اختبارات معايير التعلم (SOL) بولاية فرجينيا في جميع الصفوف الدراسية استعدادًا لاستيفاء شروط التخرج. استجابة للطلب المُقدّم من طرفك المتعلق بالحصول على معلومات عن سياسة الإدارة التعليمية تجاه أولياء الأمور الذين يرفضون مشاركة أطفالهم في اختبارات (SOL)، يُرجى الرجوع إلى المعلومات والمستندات المتوفرة على الموقع الإلكتروني لوزارة التعليم بولاية فرجينيا (VDOE) والواردة أدناه.

"يُتوقع من جميع الطلاب، المُسجّلين في الصفوف والمواد الدراسية الخاضعة للاختبار، المشاركة في برنامج التقييمات بولاية فرجينيا؛ ما لم يكن هناك استثناءً محددًا بموجب قانون الولاية أو القانون الفيدرالي أو لوائح مجلس التعليم." <http://www.doe.virginia.gov/testing/participation/index.shtml>

بما أن المشاركة في اختبارات (SOL) مشاركة إلزامية بموجب كل من وزارة التعليم الأمريكية ووزارة التعليم بولاية فرجينيا (VDOE)؛ لم تضع الولاية ولا الإدارة التعليمية سياسة بشأن رفض أولياء الأمور. يُرجى من أولياء الأمور، الذين يستفسرون عن رفض السماح لأطفالهم بإجراء الاختبار، التوجه إلى المدير أو منسق الاختبارات في مدارس أطفالهم لمناقشة طلبهم من أجل ضمان فهم أولياء الأمور العواقب وتشجيعهم على السماح لأطفالهم بالمشاركة وإجراء الاختبارات.

سيحصل الطلاب، الذين لن يشاركوا في اختبارات (SOL) بسبب رفض أولياء أمورهم، على الدرجة (NA) في بطاقات نتائج اختباراتهم ولن يصدر لهم تقرير الإنجاز. هذه الدرجات جزء من السجل الدائم للطلاب وتعتبر نقطة سلبية عند المساءلة على مستوى المدرسة والإدارة التعليمية والمستوى الفيدرالي.

يجب على أولياء الأمور الذين يرفضون السماح لأطفالهم بالمشاركة في اختبارات (SOL) تقديم هذا النموذج إلى المدرسة، والإقرار بأنهم يدركون عواقب هذا القرار على طفلهم والمدرسة والإدارة التعليمية. سيُحتفظ بهذا المستند في ملف الطالب كدليل يفسر عدم مشاركة الطالب في الاختبار ودرجات (NA). إذا كانت لديك أي أسئلة، يُرجى التواصل مع مدير مدرسة طفلك أو منسق الاختبارات بالمدرسة.

أقر بأنني قرأت المستند المرفق وأدرك عواقب عدم إجراء طفلي اختبارات معايير التعلم (SOL).

اسم الطفل: _____ التاريخ: _____

الصف الدراسي: _____ اسم المدرسة: _____

اسم ولي الأمر (مطبوعًا): _____

توقيع ولي الأمر: _____