



### Request to Remove ACT or SAT scores from Official Transcript

Arlington Public Schools follows Virginia code ([8VAC20-160-30](#)) guidelines to include test scores on college performance-related standardized tests such as SAT and ACT, excluding Standards of Learning (SOL) scores. Parents/guardians can elect to remove their student's test record from their official transcript.

Please use this form to request the removal of ACT or SAT scores from your student's official transcript. If the standardized test scores are removed from the transcript, you will be responsible for sending your test scores to colleges, NCAA and or/ scholarship organizations if they require. Test scores can be sent directly from the testing organization (College Board or ACT) or self-reported, if permitted, to the receiving organization.

**NOTE:** The removal of standardized test scores is final. Requests to reinstate test scores as part of the official transcript will not be honored.

Student Name: \_\_\_\_\_

Student ID#: \_\_\_\_\_

Student E-mail Address: \_\_\_\_\_

Student's High School Name: \_\_\_\_\_

Student's School Counselor: \_\_\_\_\_

Parent/guardian (s) Name: \_\_\_\_\_

Parent/guardian E-mail Address and Phone Number: \_\_\_\_\_

**In signing below, I give my student's high school permission to remove standardized test scores from my student's official transcript. I understand that I/my student will be responsible for sending their test scores either directly from the testing organization or through another method permitted by the receiving organization.**

Student Signature (If over the age of 18): \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Parent/guardian Signature (If student is under the age of 18): \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

\*Please return this form directly to your student's high school Counseling Office



**Solicitud para remover los resultados de los exámenes ACT o SAT  
del expediente académico oficial**

Las Escuelas Públicas de Arlington siguen las directrices del código de Virginia ([8VAC20-160-30](#)) al incluir las calificaciones de los exámenes estandarizados relacionados con el rendimiento universitario, como SAT y ACT, excepto las calificaciones de los Estándares de Aprendizaje (SOL, por sus siglas en inglés). Los padres o tutores pueden optar por eliminar el registro de exámenes del expediente académico oficial de su estudiante.

Le pedimos que utilice este formulario para solicitar la eliminación de las puntuaciones de los exámenes ACT o SAT del expediente académico de su estudiante.

Si las puntuaciones de los exámenes estandarizados son removidos del expediente académico, usted será el (la) responsable de enviar las puntuaciones de los exámenes a las universidades, a NCAA y a las organizaciones con programas de becas si lo requirieran. Las puntuaciones de los exámenes pueden ser enviadas directamente por la entidad examinadora (College Board o ACT) o pueden ser autoinformadas, si estuviera permitido, a la organización receptora.

**NOTA:** La eliminación de los resultados de los exámenes estandarizados es definitiva. No se aceptarán solicitudes de restitución de las calificaciones de los exámenes como parte del expediente académico oficial.

Nombre del (de la) Estudiante: \_\_\_\_\_

Número de Identificación del (de la) Estudiante: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico del (de la) Estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre de la Escuela Secundaria del (de la) Estudiante: \_\_\_\_\_

Consejero de la Escuela del (de la) Estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Tutor Legal: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico y Número de Teléfono del Padre/Tutor Legal: \_\_\_\_\_

**Mi firma a continuación autoriza a la escuela secundaria de mi estudiante a remover de su expediente académico oficial las calificaciones de los exámenes estandarizados. Comprendo que yo (mi estudiante) seré (será) el (la) responsable de que los resultados de sus exámenes sean enviados directamente por la organización examinadora o a través de algún otro método permitido por la organización receptora.**

Firma del (de la) Estudiante (Si fuera mayor de 18 años): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del padre/tutor (Si el estudiante fuera menor de 18 años): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

\*Rogamos devolver este formulario directamente a la Oficina de Consejería  
de la escuela secundaria de su estudiante



የACT ወይም SAT ውጤቶችን ከይፋዊ የትምህርት ማስረጃ ላይ ለማስወገድ የሚሆን መጠየቂያ

የአርሊንግተን የሕዝብ ትምህርት ቤቶች የሸርጂኒያ ህግ (8VAC20-160-30) መመሪያዎችን በመከተል ከኮሌጅ አፈጻጸም ጋር በተያያዙ መደበኛ ፈተናዎች የትምህርት ደረጃዎች (SOL) ውጤቶችን ሳያካትት SAT እና ACT ጨምሮ ይዟል። ወላጆች/አሳዳጊዎች የተማሪቸውን የፈተና መዝገብ ከይፋዊ የትምህርት ማስረጃ ላይ ማስወገድን መምረጥ ይችላሉ።

እባክዎ የ ACT ወይም SAT ውጤቶች ከተማሪዎ ይፋዊ የትምህርት ማስረጃ እንዲወገዱ ለመጠየቅ ይህንን ቅጽ ይጠቀሙ። ደረጃውን የጠበቁ የፈተና ውጤቶች ከትምህርት ማስረጃው ከተወገዱ፣ የፈተና ውጤቶቻችሁን ወደ ኮሌጆች፣ NCAA እና/ወይም ስኮላርሺፕ ድርጅቶች ከፈለጉ የመላክ ሃላፊነት ይወስዳሉ። የፈተና ውጤቶች በቀጥታ ከፈተና ድርጅት (የኮሌጅ ቦርድ ወይም ACT) ወይም በግል ሪፖርት ለማድረግ ከተፈቀዱ ለተቀባዩ ድርጅት ሊላኩ ይችላሉ። ማሳሰቢያ: ደረጃቸውን የጠበቁ የፈተና ውጤቶች መወገድ የመጨረሻው አካሄድ ነው። ከይፋዊ የትምህርት ማስረጃ የፈተና ውጤቶችን ወደነበረበት ለመመለስ የሚቀርቡ ጥያቄዎች ተቀባይነት የላቸውም።

የተማሪው ስም: \_\_\_\_\_

የተማሪው መታወቂያ#: \_\_\_\_\_

የተማሪው ኢሜል አድራሻ: \_\_\_\_\_

የተማሪ ሁለተኛ ደረጃ ትምህርት ቤት ስም: \_\_\_\_\_

የተማሪ ትምህርት ቤት አማካሪ: \_\_\_\_\_

የወላጅ/አሳዳጊ(ዎች) ስም: \_\_\_\_\_

የወላጅ/አሳዳጊ ኢሜል አድራሻና ስልክ ቁጥር: \_\_\_\_\_

ከዚህ በታች በመፈረም፣ የተማሪዬ ሁለተኛ ደረጃ ትምህርት ቤት ደረጃቸውን የጠበቁ የፈተና ውጤቶች ከተማሪው ይፋዊ የትምህርት ማስረጃ ላይ እንዲያስወገድ ፈቃዴን ሰጥቻለሁ። እኔ/ልጄ የፈተና ውጤቱን በቀጥታ ከፈተና ድርጅት ወይም በተቀባዩ ድርጅት በተፈቀደ ሌላ ዘዴ የመላክ ሃላፊነት እንዳለብን ተረድቻለሁ።

የተማሪ ፊርማ (ከ18 ዓመት በላይ ከሆነ): \_\_\_\_\_ ቀን: \_\_\_\_\_

የወላጅ/አሳዳጊ ፊርማ (ተማሪው ከ18 ዓመት በታች ከሆነ): \_\_\_\_\_ ቀን: \_\_\_\_\_

\*እባክዎ ይህን ቅጽ በቀጥታ ወደ ተማሪዎ ሁለተኛ ደረጃ ትምህርት ቤት አማካሪ ጽህፈት ቤት ይመልሱ

### طلب إزالة علامات ACT أو SAT من كشف العلامات الرسمي

تتبع مدارس أرلينغتون العامة المبادئ التوجيهية لقانون فيرجينيا (8VAC20-160-30) من ناحية شمول العلامات التي يحصل عليها الطلاب في الاختبارات الموحدة المتعلقة بالأداء في الكلية مثل SAT و ACT ، باستثناء العلامات في معايير التعلم (SOL). يمكن للآباء / الأوصياء اختيار إزالة سجل اختبارات الطالب من كشف علاماته الرسمي.

يرجى استخدام هذا النموذج لطلب إزالة علامات ACT أو SAT من كشف علامات طفلك الرسمي.

إذا تمت إزالة علامات الاختبارات الموحدة من كشف العلامات، فستكون أنت مسؤولاً عن إرسال علامات اختباراتك إلى الكليات و NCAA و / أو منظمات المنح الدراسية إذا لزم الأمر. يمكن إرسال علامات الاختبارات مباشرة من المنظمة التي تجري الاختبارات (College Board أو ACT) أو الإبلاغ عنها ذاتياً، إذا كان مسموحاً بذلك، إلى المؤسسة المستقبلة.

**ملاحظة:** إزالة علامات الاختبارات الموحدة إزالة نهائية. لن تتم الاستجابة لطلبات إعادة علامات الاختبارات كجزء من كشف العلامات الرسمي.

أسم الطالب: \_\_\_\_\_

رقم معرف الطالب: \_\_\_\_\_

عنوان البريد الإلكتروني للطالب: \_\_\_\_\_

اسم المدرسة الثانوية للطالب: \_\_\_\_\_

المرشد المدرسي للطالب: \_\_\_\_\_

اسم الوالد/ الوصي (الأوصياء): \_\_\_\_\_

عنوان البريد الإلكتروني للوالد/الوصي ورقم الهاتف: \_\_\_\_\_

بالتوقيع أدناه، أعطي المدرسة الثانوية لطفلي الإذن لإزالة علامات الاختبارات الموحدة من كشف العلامات الرسمي لطفلي. أفهم أنني أنا / طفلي سنكون مسؤولين عن إرسال علامات اختباراتهم إما مباشرة من المنظمة التي تجري الاختبارات أو من خلال طريقة أخرى تسمح بها المنظمة المستقبلة.

توقيع الطالب (إذا كان أكبر من 18 عاماً): \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_

توقيع الوالد/الوصي (إذا كان عمر الطالب أقل من 18 عاماً): \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_

\* يرجى إعادة هذا النموذج مباشرة إلى مكتب الإرشاد في مدرسة طفلك الثانوية

**Албан ёсны дүнгийн хуудаснаас ACT эсвэл SAT оноог хасах хүсэлт**

Арлингтоны улсын сургуулиуд Виржиниа кодын ([8VAC20-160-30](#)) зааврыг дагаж, Сургалтын Стандарт (SOL) онооноос бусад SAT, ACT зэрэг коллежийн гүйцэтгэлтэй холбоотой стандартчилсан шалгалтын оноог оруулдаг. Эцэг эх, асран хамгаалагчид сурагчийнхаа шалгалтын бүртгэлийг албан ёсны дүнгийн дүнгээс хасахыг сонгож болно.

Сурагчийн албан ёсны дүнгийн дүнгээс ACT эсвэл SAT оноог хасах хүсэлт гаргахын тулд энэ маягтыг ашиглана уу.

Хэрэв стандартчилсан шалгалтын оноог хуулбараас хасвал та шалгалтын оноогоо коллеж, NCAA болон шаардлагатай бол тэтгэлэгт байгууллагуудад өөрөө илгээх үүрэгтэй. Туршилтын оноог шалгалтын байгууллагаас (Коллежийн зөвлөл эсвэл ACT) шууд илгээж болно, эсвэл зөвшөөрсөн тохиолдолд хүлээн авагч байгууллагад өөрөө тайлагнана.

**АНХААР:** Стандартчилсан шалгалтын оноог хасах нь эцсийнх юм. Албан ёсны дүнгийн нэг хэсэг болгон шалгалтын оноог сэргээх хүсэлтийг хүлээн авахгүй.

Сурагчийн нэр: \_\_\_\_\_

Сурагчийн ID#: \_\_\_\_\_

Сурагчийн э-мэйл хаяг: \_\_\_\_\_

Сурагчийн ахлах сургуулийн нэр: \_\_\_\_\_

Сурагчийн сургуулийн зөвлөх: \_\_\_\_\_

Эцэг эх, асран хамгаалагийн нэр: \_\_\_\_\_

Эцэг эх, асран хамгаалагчийн нэр ба утасны дугаар: \_\_\_\_\_

**Доор гарын зурснаар би сурагчийн албан ёсны дүнгийн хуудаснаас стандарт шалгалтын оноог хасах зөвшөөрлийг сурагчийн ахлах сургуульд олгож байна. Би, сурагч маань шалгалтын оноогоо шалгалт өгч буй байгууллагаас шууд эсвэл хүлээн авагч байгууллагаас зөвшөөрсөн өөр аргаар илгээх үүрэгтэй гэдгийг ойлгож байна.**

Сурагчийн гарын үсэг (Сурагч 18-аас дээш настай бол): \_\_\_\_\_ Огноо: \_\_\_\_\_

Эцэг эх/асран хамгаалагчийн гарын үсэг (Сурагч 18-аас доош настай бол): \_\_\_\_\_ Огноо: \_ \_

**\*Энэ маягтийг сурагчийн ахлах сургуулийн Зөвлөх албанд шууд буцааж өгнө үү**