



## *Lake County School District R-1*

*High School*  
719-486-6950

*Intermediate School*  
719-486-6830

*West Park Elementary*  
719-486-6890

Dear School Administration,

As legal guardian of \_\_\_\_\_, this letter is to inform you that I am choosing to exempt him/her from the following state assessments for the school year. Grade level of student \_\_\_\_\_

Colorado Measures of Academic Success (CMAS) or Colorado Alternate (CoAlt or DLM)

- PARCC-English Language Arts (Grades 3 –8)
- PARCC-Mathematics (Grades 3 –8)
- CMAS-Science (Grades 5, 8, 11)
- CMAS-Social Studies (Grades 4, 7)

College Board PSAT (Grades 9/10)

College Board SAT (Grade 11)

I understand that by exempting my child from these assessments the school and I will not receive important information about my child that they provide: \_\_\_\_\_ (Please initial)

- academic achievement data which indicates progress toward achieving career and college readiness.
- academic growth data which indicates progress through the academic standards.
- diagnostic information that will help teachers and schools make instructional and placement decisions as well as monitor progress.

I understand that the data provided by the state assessments is important to the school and district. It provides the district with external measures which schools use to make instructional decisions and evaluate instructional programming. These data also impact the school and district performance framework on which state school accreditation is based. \_\_\_\_\_ (Please initial)

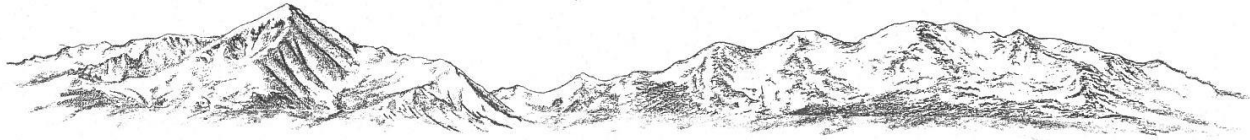
In addition, I understand that the law requires state assessment results be included in my child’s individual education record. By choosing to exempt out of the above assessment(s), I understand that exemption will be recorded in my child’s educational record. \_\_\_\_\_ (Please initial)

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

Date: \_\_\_\_\_

If you will be exempting your student from testing, please complete this form at least one week prior to testing so that the school can develop its assessment schedule.

This form will be available in the schools front office. Parents or legal guardians may obtain a form by contacting the front office by either phone or in person.



## Lake County School District R-1

*High School*  
719-486-6950

*Intermediate School*  
719-486-6830

*West Park Elementary*  
719-486-6890

Querida Administración escolar,

Como tutor legal de \_\_\_\_\_ esta carta es para informarle de que he elegido eximirlo/a de los siguientes evaluaciones estatales para el curso escolar. Nivel de grado del estudiante \_\_\_\_\_

Medidas de Éxito Académico de Colorado (*Colorado Measures of Academic Success –CMAS-* o Colorado Alternativo (Colorado Alternate –CoAlt o DLM-)

PARCC-Lengua Inglesa (Grados 3 – 8)

PARCC-Matemáticas (Grados 3 – 8)

CMAS-Ciencias (Grados 5, 8, 11)

CMAS-Ciencias Sociales (Grados 4, 7)

College Board PSAT (Grado 9/10)

College Board SAT (Grado 11)

Entiendo que al eximir a mi hijo de estas evaluaciones, ni la escuela ni yo recibiremos información importante sobre mi hijo que estos exámenes proporcionan: \_\_\_\_\_ (por favor, escriba sus iniciales)

- datos de rendimiento académico que indican el avance en el proceso para conseguir estar preparado para desarrollar un oficio o para estudiar en la universidad
- datos sobre el crecimiento académico que señalan el progreso en los estándares académicos
- información de diagnóstico que ayudará a los profesores a tomar sus decisiones de enseñanza y de nivel así como para supervisar el progreso

Entiendo que los datos proporcionados por las evaluaciones del estado son importantes para la escuela y el distrito. Ofrecen al distrito medidas externas que las escuelas usan para tomar sus decisiones educativas y para evaluar su programación educativa. Estos datos tiene un impacto en el marco de rendimiento en el que se basa el sistema de acreditación de escuelas del estado. \_\_\_\_\_ (por favor, escriba sus iniciales)

Además, comprendo que la ley manda que los resultados de las evaluaciones estatales sean incluidos en el expediente académico individual de su hijo. Entiendo que la exención de las evaluaciones arriba mencionadas aparecerá en el expediente académico de su hijo. \_\_\_\_\_ (por favor, escriba sus iniciales)

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Si va a hacer que su hijo no tome las evaluaciones, por favor complete este formulario con por lo menos una semana de antelación a las mismas para que la escuela pueda desarrollar su cronograma de evaluación.

Este formulario estará disponible en la oficina frontal de la escuela. Los padres o tutores legales pueden conseguir un formulario poniéndose en contacto con la oficina frontal por teléfono o en persona.