



# ESCUELAS PÚBLICAS DE BLOOMINGTON

## PERMISO DEL PADRE O TUTOR PARA QUE EL ESTUDIANTE SE ABSTENGA DE PARTICIPAR EN LAS PRUEBAS MAP DEL DISTRITO

### Fechas límites de entrega

Esta forma debe de ser entregada a más tardar en las fechas indicadas abajo. Si no son entregadas para esas fechas, no garantizamos que el estudiante esté exento de presentar la prueba.

**Prueba MAP de otoño: 9 de septiembre**

**Prueba MAP de primavera: 3 de abril**

Fecha: \_\_\_\_\_ (Esta forma sólo es válida para el presente ciclo escolar).

Primer nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Apellido(s) del estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento del estudiante: \_\_\_\_\_

Escuela a la que asiste el estudiante: \_\_\_\_\_

Razón por la que desea que su estudiante se abstenga de tomar la prueba (OBLIGATORIA):

Nombre del padre o tutor (en letra de molde) \_\_\_\_\_

Firma del padre o tutor \_\_\_\_\_

**Mande esta forma (por correo, fax o correo electrónico) a la escuela de su hijo.**

**Department of Research, Evaluation and Assessment**

1350 West 106<sup>th</sup> Street

Bloomington, MN 55430

Phone: 952-681-6486

Fax: 953-681-6563