



Four Rivers Community School
2449 S.W. 4th Ave
Ontario, OR 97914
Phone 541-889-3715
Fax 541-889-3718
info@4riverscs.org

Solicitud de exención de los padres para la Evaluación de ciencias de Oregón del 2025-26

*Esta solicitud de exención aplica **solo** para la **Evaluación de ciencias de Oregón**. No aplica a otras evaluaciones estatales o del distrito u otras actividades de aprendizaje.*

Bajo la regla administrativa de Oregón 581-022-1910, un «distrito escolar puede excusar a los estudiantes de un programa o actividad de aprendizaje requerido por el estado cuando sea necesario para acomodar las discapacidades o creencias religiosas de los estudiantes». Para cumplir con los requisitos estatales **debe llenar este formulario completamente y de forma legible**. No se aceptarán las solicitudes sin terminar. Este formulario debe ser completado por el padre o madre de familia o tutor legal del estudiante, o por el estudiante si es mayor de 18 años de edad o es un menor legalmente emancipado.

Apellido legal del estudiante: _____

Primer nombre legal del estudiante: _____

No. de identificación estudiantil de 4RCS (6 digits): _____ Matriculado en _____ grado

Fecha: _____

Evaluación para solicitud de exención: ☐ OSAS Science ☐ ORExt Science

Razones por las que se hace la solicitud: ☐ Discapacidad ☐ Creencia religiosa

Alternativa propuesta para una actividad de aprendizaje individualizada, que cumple con los objetivos de la actividad de aprendizaje exenta (evaluación científica):

Padre de familia/tutor legal* (firma) _____

*Los estudiantes adultos (mayores de 18 años) pueden firmar por sí mismos y no requiere la firma del padre de familia o tutor legal.

Padre de familia/tutor legal o estudiante adulto (nombre en letra de molde) _____

Entregue el formulario completo a la escuela. No se aceptarán los formularios incompletos.

SOLO PARA USO ESCOLAR

Recibido por _____ Fecha _____

Enviar formulario a eoharar@ontario.k12.or.us