

**South Lane
School District 45J3**

455 Adams
P.O. Box 218 (mailing address)
Cottage Grove, OR 97424
Phone 541-942-3381
Fax 541-942-8098
www.slane.k12.or.us



**Parent Request for Opt-Out from
Oregon State Science Assessment and/or
English Language Proficiency (ELPA)**

Under Oregon Administrative Rule 581-022-1910, parents may request that their student be exempted from taking the OSAS Science and/or ELPA test to accommodate a student's disabilities or religious beliefs.

Student Last Name: _____

Student First Name: _____

School Name: _____ Grade: _____

I am requesting that my student be exempted from the Oregon Assessment as indicated below for the current school year (Check all that apply):

_____ OSAS Science Assessment

_____ English Language Proficiency Assessment (ELPA)

Indicate your reason for requesting this exemption (one or both):

_____ Religious Reasons

_____ Disability Reasons

Parent/Guardian Name (Printed): _____

Parent/Guardian Signature: _____

Date: _____

Exemption for OSAS Science and ELPA assessments valid through the current school year.

**South Lane
School District 45J3**

455 Adams
P.O. Box 218 (mailing address)
Cottage Grove, OR 97424
Phone 541-942-3381
Fax 541-942-8098
www.slane.k12.or.us



Solicitud de los padres para exclusión de evaluación de ciencias del estado de Oregon (OSAS) y/o evaluación del dominio del idioma inglés (ELPA)

Bajo la regla administrativa de Oregon 581-022-1910, los padres pueden solicitar que su estudiante esté exento de tomar una Evaluación de Ciencias (OSAS) y/o Evaluación del Dominio del Idioma Inglés (ELPA) para acomodar la discapacidad o creencia religiosa del estudiante.

Apellido del estudiante: _____

Primer nombre del estudiante: _____

Nombre de la escuela: _____ Grado: _____

Estoy solicitando que mi estudiante esté exento de la Evaluación de Oregon como está indicado abajo para el presente año escolar (marque todo lo que aplique):

_____ Evaluación de Ciencias (OSAS)

_____ Evaluación del Dominio del Idioma Inglés (ELPA)

Indique la razón el por qué solicita esta exención (una o las dos):

_____ Razones religiosas

_____ Razones por discapacidad

Nombre del padre/tutor legal (letra de molde): _____

Firma del padre/tutor legal: _____

Fecha: _____

Exención para la Evaluación de Ciencias (OSAS) y Evaluación del Dominio del Idioma Inglés (ELPA) es válida para el presente año escolar.