



Preparing every student to thrive in a global society.

Formulario de Solicitud de Exclusión del Examen "SAT"
para Padres/Tutores del Curso 2018-2019

Fecha _____

De acuerdo con el Código de Educación de California y las regulaciones del programa "Title 5", entiendo que tengo derecho a optar para que mi hijo no participe en los exámenes (SAT) del Distrito durante ese día.

Quería informarle que mi hijo(a), _____ no tomará los exámenes de aptitud académica (SAT) este año, en el 11^{no} grado, que se aplican en todo el Distrito.

Atentamente,

Escribir el Nombre de Padre/Madre o Tutor: _____

Firma de Padre/Madre o tutor: _____

East Side Union High School District Board of Trustees

Pattie Cortese, President

Lan Nguyen, Vice President

Van T. Le, Clerk

J. Manuel Herrera, Member

Lorena Chavez, Member

Chris D. Funk, Superintendent

830 N. Capitol Ave.

San Jose, CA 95133

T 408.347.5000

F 408.347.5015

esuhsd.org