

**Fayette County Public Schools
COVID-19 Refusal to Test Form**

Student Name: _____

Grade: _____

Student GTID #: _____

School: _____

As a result of the COVID-19 Pandemic, I am requesting that my child not take the following test(s):

****Place your initials by each test you are requesting your child not participate in.****

_____ Access for ELL's

_____ Georgia Alternative Assessment

_____ Georgia Milestones EOG

_____ Algebra I EOC*

_____ Biology EOC*

_____ American Literature EOC*

_____ American History EOC*

*State Law requires that the End of Course (EOC) test count as .01% of a student's final average, and I understand that by refusing for my child to take this assessment, my child will receive a grade of 0 for his/her final exam grade.

Parent Signature: _____

Date: _____

Test Coordinator Signature: _____

Date: _____

****Retain the original in the student file. Send a copy to Brian Butera, Coordinator of Assessment and Accountability, with the non-participation form.**

**Escuelas públicas del condado de Fayette
COVID-19 Formulario para la denegación a someterse a los exámenes.**

Student Name: _____

Grade: _____

Student GTID #: _____

School: _____

Como resultado de la pandemia COVID-19, solicito que mi hijo(a) no tome las siguientes pruebas:

**** Firme con sus iniciales junto a cada prueba en la que solicita que su hijo(a) no participe.**

**** EOG (fin de grado), EOC (fin de curso)**

_____ Acceso para alumnos de ESOL

_____ Evaluación alternativa de Georgia

_____ Georgia Milestones EOG

_____ EOC de Álgebra I*

_____ EOC de Biología*

_____ EOC de Literatura estadounidense*

_____ EOC de Historia americana*

* La ley estatal requiere que la prueba de fin de curso (EOC) cuente como el .01% del promedio final de un alumno, y entiendo que al negarme a que mi hijo(a) tome esta evaluación, mi hijo(a) recibirá una calificación de 0 para su nota del examen final.

Firma del padre: _____

Fecha: _____

Test Coordinator Signature: _____

Date: _____

****Retain the original in the student file. Send a copy to Brian Butera, Coordinator of Assessment and Accountability, with the non-participation form.**