

NOTIFICATION OF TESTING AND OPT-OUT FORM
IOWA ALGEBRA APTITUDE TEST (IAAT)

أولياء أمور الطلاب/الأوصياء الشرعيين الأعضاء:

أن جميع الطلاب المسجلين في حصة الرياضيات المتقدمة للمرحلة السادسة هم مؤهلين لإجراء تقييم لغرض تسجيلهم في صفوف الشرف لمادة الجبر I للمرحلة السابعة. أن أبنتك/أبنتك هو ضمن مجموعة صغيرة من الطلاب المسجلين حالياً في حصة الرياضيات المتقدمة للمرحلة السادسة وهو مؤهل لإجراء تقييم ومن المحتمل أن يتم تسجيله في صفوف الشرف لمادة الجبر I في السنة القادمة.

يجب على الطالب ولغرض التأهل لهذه الصفوف أن يظهر أولاً استعداداً لأداء إختبار رسمي في مهارات التفكير المجرد وحصوله على 91 بالمائة أو أعلى في إمتحان Iowa للكفاءة في الجبر (IAAT). بالإضافة إلى إستعداده لأداء إختبار في التفكير المجرد، يجب على الطالب أظهار إتقانه لمادة الرياضيات للمرحلة المتوسطة من خلال حصوله على درجة 500 أو أعلى في إختبار معايير التعلم في ولاية فرجينيا (SOL) لمادة الرياضيات للمرحلة السابعة في نهاية المرحلة السادسة. ستقوم المدارس المتوسطة خلال فصل الصيف باستخدام البيانات المستقاة من هذه الإختبارات (IAAT و SOL) من أجل وضع الطالب في الدرس الملائم.

أن صفوف الشرف لمادة الجبر 1 هي صفوف صارمة تتطلب الحصول على درجات عالية تدخل ضمن معدل الطالب. أن الرغبة في الدراسة في صفوف الشرف لمادة الجبر 1 للمرحلة السابعة تعني الرغبة في دراسة الرياضيات لخمسة سنوات إضافية في الدراسة الثانوية لتشمل حصص دراسية على مستوى الكلية. أن المستوى المتقدم البديل لصفوف الشرف لمادة الجبر 1 في المرحلة السابعة هو صفوف الشرف لمادة الرياضيات للمرحلة السابعة. ليس من الضروري قيام الطالب بأداء إمتحان الكفاءة في مادة الجبر IAAT من أجل تسجيله في صفوف الشرف لمادة الرياضيات للمرحلة السابعة.

إذا لم ترغب في مشاركة الطالب المحتملة في صفوف الشرف لمادة الجبر 1 للمرحلة السابعة وترغب في الإنسحاب من المشاركة في التقييم لتنسيبه المحتمل في صفوف الشرف لمادة الجبر 1 للمرحلة السابعة، يرجى توقيع هذه الرسالة والتأكد من إعادتها إلى المدرسة الأبتدائية قبل تاريخ _____ . سيكون موعد إمتحان IAAT للفترة من _____ إلى _____.

إذا كانت لديكم أية أسئلة أو إستفسارات، يرجى الأتصال على _____.

إستمارة طلب إنسحاب من إختبار IAAT

أكمل هذه الأستمارة فقط إذا كنت ترغب في سحب مشاركة الطالب في إختبار Iowa للكفاءة في الجبر (IAAT).
يرجى إعادة هذه الأستمارة إلى معلمة الطالب أو منسق الإختبارات في المدرسة قبل مواعيد الإختبارات المحددة أعلاه.

أسم الطالب _____

لا أرغب في مشاركة الطالب في أداء الإختبار وأحتمالية وضعه في درس الشرف لمادة الجبر I للمرحلة السابعة

أسم ولي أمر الطالب/ الوصي الشرعي (مكتوب بخط اليد) _____

توقيع ولي أمر الطالب/الوصي الشرعي _____ التاريخ _____