

Национални програм за оцењивање писмености и рачунања
National Assessment Program - Literacy and Numeracy (NAPLAN)

Давање родитељског/старатељског пристанка на изузеће
или повлачење са теста
Parent/carer consent for exemption or withdrawal

Резултати са тестова у оквиру Националног програма оцењивања школама пружају важне информације о томе шта сваки од ученика зна и користе се као допуна наставних програма. Родитељи примају извештај о резултатима које је постигло њихово дете. Резултати сваког ученика се извештавају у виду националних нивоа извештавања, националних просека и минималних националних стандарда.

Узеће се у обзир захтеви за изузеће ученика који:

- су се тек доселили у Аустралију (мање од годину дана пре теста) и чији матерњи језик није енглески;
- имају знатне интелектуалне или функционалне инвалидности.

О изузећу мора да се разговара са директором школе. Школи мора да се да разлог за изузеће.

Ученици могу да се повуку са теста на захтев родитеља/старатеља.

Приложени образац мора да се попуни за све ученике који се повлаче са теста или су изузети са било ког дела Националног програма оцењивања.

Образац за давање пристанка родитеља/старатеља на изузеће или повлачење из Националног програма оцењивања

National Assessment Program parent/carer consent form for exemption or withdrawal

Година одржавања NAPLAN теста _____

Родитељ овде уписује име ученика _____
Student name

Родитељ овде уписује годину уписа _____
Enrolment year

Разговарао/ла сам са директором школе о учешћу мог детета у Националном програму оцењивања (National Assessment Program) и дајем пристанак да моје дете буде изузето или повучено са делова тестова.

Молимо квачицом означите ✓ ако ваше дете има изузеће или се повлачи са теста.

Изузеће (Exempt)

Повлачење са теста (Withdrawn)

Молимо квачицом означите ✓ део Националног програма оцењивања за који ваше дете има изузеће или са којег га повлачите.

Тест из језичких правила
Language Conventions test

Тест из писања
Writing test

Тест из читања
Reading test

Тест из рачунања
Numeracy test

Име родитеља/старатеља _____
Name of parent/carer

Потпис родитеља/старатеља _____
Signature parent/carer

Датум _____
Date