

Εθνικό Πρόγραμμα Αξιολόγησης - Αλφαβητικές και Αριθμητικές Γνώσεις National Assessment Program - Literacy and Numeracy (NAPLAN)

Συγκατάθεση γονέα/φροντιστή για απαλλαγή ή απόσυρση Parent/carers consent for exemption or withdrawal

Τα αποτελέσματα των εξετάσεων του Εθνικού Προγράμματος Αξιολόγησης παρέχουν σημαντικές πληροφορίες στα σχολεία σχετικά με το τι μπορεί να κάνει ο κάθε μαθητής, και χρησιμοποιούνται για τη στήριξη διδακτικών και μαθησιακών προγραμμάτων. Οι γονείς λαμβάνουν αναφορά που δείχνει το επίπεδο των επιδόσεων του παιδιού τους. Η επίδοση κάθε μαθητή αναγράφεται αναφορικά με τις πανεθνικά στοιχειοθετημένες ζώνες, τους εθνικούς μέσους όρους και τις ελάχιστες εθνικές προδιαγραφές.

Σε ειδικές περιπτώσεις θα μπορούν να πάρουν απαλλαγή μαθητές:

- νεοαφιχθέντες στην Αυστραλία (λιγότερο από ένα χρόνο πριν από την εξέταση) και μη αγγλόφωνης γλωσσικής προέλευσης
- με σημαντική νοητική ή/και λειτουργική αναπηρία.

Η απαλλαγή πρέπει να συζητείται με το Διευθυντή του σχολείου. Λόγοι για απαλλαγή πρέπει να παρέχονται από το σχολείο.

Οι μαθητές μπορούν επίσης να αποσυρθούν από την εξέταση αν το ζητήσει ο γονέας/φροντιστής.

Το συνημμένο έντυπο συγκατάθεσης πρέπει να συμπληρώνεται για όλους τους μαθητές που αποσύρονται ή απαλλάσσονται από οποιοδήποτε τμήμα του Εθνικού Προγράμματος Αξιολόγησης.

Έντυπο συγκατάθεσης γονέα/φροντιστή για απαλλαγή ή απόσυρση από το
Εθνικό Πρόγραμμα Αξιολόγησης

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

Τάξη εξέτασης NAPLAN

Ο γονέας πρέπει να αναγράψει το όνομα του μαθητή _____
Student name

Ο γονέας πρέπει να αναγράψει την Τάξη εγγραφής _____
Enrolment year

Έχω συζητήσει τη συμμετοχή του παιδιού μου στο Εθνικό Πρόγραμμα Αξιολόγησης
(National Assessment Program) με το Διευθυντή του σχολείου, και δίνω άδεια να πάρει
το παιδί μου απαλλαγή/να του επιτραπεί να αποσυρθεί από τμήματα της εξέτασης.

Παρακαλείστε να σημειώσετε με ✓ αν το παιδί σας απαλλάσσεται ή αποσύρεται.

Απαλλάσσεται (Exempt) ☐

Αποσύρεται (Withdrawn) ☐

Παρακαλείστε να σημειώσετε με ✓ τα τμήματα του Εθνικού Προγράμματος Αξιολόγησης
από τα οποία το παιδί σας θα έχει απαλλαγή ή αποσυρθεί.

Διαγώνισμα Γλωσσικών Προτύπων
Language Conventions test ☐

Διαγώνισμα γραφής
Writing test ☐

Διαγώνισμα ανάγνωσης
Reading test ☐

Διαγώνισμα αριθμητικών γνώσεων
Numeracy test ☐

Όνομα γονέα/φροντιστή _____
Name of parent/carer

Υπογραφή γονέα/φροντιστή _____
Signature parent/carer

Ημερομηνία _____
Date