

राष्ट्रिय मूल्याङ्कन योजना – साक्षरता र अंक

National Assessment Program - Literacy and Numeracy (NAPLAN)

अविभावक/संरक्षकको छुट वा झिक्ने स्वीकृती

Parent/carer consent for exemption or withdrawal

राष्ट्रिय मूल्याङ्कन योजना (National Assessment Program) परिक्षाको नतिजाले विद्यालयहरूको हरेक विद्यार्थीहरूले के गर्न सक्दछ भन्ने बारेमा महत्वपूर्ण जानकारीहरू प्रदान गर्दछ, र यसले पढाउने र सिक्ने योजनालाई टेवा दिन्छ। अविभावकहरूले उनीहरूको बालबालिकाहरू हासिल गरेको स्तरको बारेमा रिपोर्ट प्राप्त गर्दछ। हरेक विद्यार्थीहरूको उपलब्धीहरू राष्ट्रिय रिपोर्टिङ ब्याण्ड, राष्ट्रिय सरदर त राष्ट्रिय न्यूनतम मापदण्डको आधारमा रिपोर्ट गरिन्छ।

निम्न लिखित अवस्थामा विद्यार्थीहरूलाई छुट दिन सकिन्छ:

- अष्ट्रेलियामा नयाँ आईपुगेका(परिक्षा अगाडी एक बर्ष भन्दा कम भएमा) र अंग्रेजी बाहेक अन्य भाषिक पृष्ठभूमी बाट आएका भएमा
- उनीहरूमा असक्तता र /वा वौद्धिक कमजोरी भएमा।

छुटको बारेमा प्रधानाध्यापक संग सल्लह गर्ने पर्दछ। विद्यालयले छुट दिएको कारण दिनु अनिवार्य छ।

विद्यार्थीहरूलाई अविभावक/संरक्षकको अनुरोधमा पनि परिक्षाबाट झिकिने छ।

यसका साथ भएको स्वीकृत फारम सम्पूर्ण विद्यार्थीहरू जसलाई राष्ट्रिय मूल्याङ्कन योजना (National Assessment Program) झिक्नेहो सबैले भर्ने पर्नेछ।

राष्ट्रिय मूल्याङ्कन योजना अविभावक/संरक्षक छुट वा झिक्ने फारम

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

NAPLAN परिक्षाको बर्ष

विद्यार्थीको नाम अविभावकले लेख्नुपर्ने _____
Student name

भर्नाको मिति अविभावकले लेख्नुपर्ने _____
Enrolment year

मैले मेरो बालबालिकाको राष्ट्रिय मूल्याङ्कन योजना (National Assessment Program) को सहभागिताको बारेमा विद्यालयको प्रधानाध्यापक संग छलफल गर्ने, र मेरो बालबालिकालाई परिक्षाको सहभागितामा छुट/झिक्ने स्वीकृती दिएँ।

कृपया ठिक ✓ लगाउनुहोला यदि तपाईंको बालबालिका लाई छुट वा झिकिएको भए ।

छुट (Exempt) ☐

झिकिएको (Withdrawn) ☐

कृपया ठिक ✓ लगाउनुहोला राष्ट्रिय मूल्याङ्कन योजना (National Assessment Program) केहि भागबाट मात्र तपाईंको बालबालिका लाई छुट वा झिकिएको भए।

भाषिक साक्षरता परिक्षा
Language Conventions test ☐

लिखित परिक्षा
Writing test ☐

पढ्ने परिक्षा
Reading test ☐

अंकको परिक्षा
Numeracy test ☐

अविभावक/संरक्षकको नाम _____
Name of parent/carer

अविभावक/संरक्षकको हस्ताक्षर _____
Signature parent/carer

मिति _____
Date