

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 झिकिने 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/झिकिने 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झिकिएको (Withdrawn)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

मिती

Date