

**Форма для подписания родителем/опекуном**

**Управление по проведению тестирования штата Нью Йорк  
Сертификат безопасности**

Я, \_\_\_\_\_, как родитель/опекун \_\_\_\_\_,  
(имя и фамилия родителя) (имя и фамилия учащегося)  
ученика(цы) \_\_\_\_\_, заверяю, что я не предоставлял(а)  
(название школы)

своему ребенку никакие ответы на перечисленные ниже экзамены Риджентс до дат тестирования моего ребенка. Я также заверяю, что я провел(а) беседу со своим ребенком перед тестированием и проинформировал(а) его/ее, что он(а) не должен(на) обсуждать никакие аспекты теста с другими учащимися до окончания тестирования.

<b>Экзамены Риджентс</b>	<b>Даты тестирования</b>

Подпись родителя/опекуна*	
Дата	

*Инструкции для школы.* Копия этой заполненной и подписанной формы должна храниться в личном деле учащегося. Экзамен, проведенный во второй день, не будет признан действительным до получения школой данной формы с подписью.

\* Вместо родителя/опекуна данная форма может быть подписана учащимся, если ей/ему уже исполнилось восемнадцать лет.