

Adjunto 3

Departamento de Educación del Estado de Nueva York Certificado de Garantía de Realización al Día Siguiete para Padres, Madres o Tutores

Yo, _____, en mi calidad de padre/madre/tutor de _____, que asiste a la escuela _____, por el presente certifico que no he dado acceso a mi hijo(a) _____ a ninguna de las preguntas de los siguientes exámenes antes de las fechas en que se administraron y le informé que no debe hablar sobre ninguno de los aspectos con otros estudiantes hasta que finalice la temporada de evaluaciones de los exámenes.

Realización al día siguiente de las evaluaciones en los Exámenes Regents para estudiantes que aprenden inglés

Evaluaciones	Fechas de administración

Firma del padre, madre o tutor*	
Escriba el nombre	
Fecha	

* El estudiante podrá firmar este formulario si es mayor de 18 años.

Deberá conservarse este formulario como parte del expediente educativo del estudiante.
No se envía por correo electrónico a la Oficina de Evaluaciones Estatales.