



Parent Request for Exemption
from the Oregon Science Assessment
2026-27

This exemption request applies only to the **Oregon Science Summative assessment**. It does not apply to other state assessments, district assessments, or learning activities.

Under Oregon Administrative Rule 581-022-1010, “a school district may excuse students from a state required program or learning activity, where necessary, **to accommodate students’ disabilities or religious beliefs.**”

To comply with state requirements, this form must be completed in its entirety. **Incomplete requests will not be accepted.** This form must be completed by the student’s parent/guardian (or student, if over the age of 18 or an emancipated minor).

Student Name:	
ID Number:	Enrolled Grade:
School:	Date:

Reason for the Request:

- Disability
- Religious belief

Proposed alternative for an individualized learning activity which meets the goals of the assessment the student is being exempted from:	
--	--

Parent/Guardian* Signature: _____

*Adult students or emancipated students may sign on their own behalf

Parent/Guardian Printed Name: _____

Submit this form to the student’s school for consideration.



Solicitud e padres para La exención de la evaluación de Ciencias de Oregon 2025-26

Esta solicitud de extensión aplica solamente a la evaluación Sumativa de Ciencias de Oregon. No aplica a otras evaluaciones del estado o a las evaluaciones del distrito o a las actividades de aprendizaje.

Bajo la ley Administrativa de Oregon 581-022-1910, “el distrito escolar puede excusar a estudiantes de un programa requerido del estado o una actividad de aprendizaje, cuando sea necesario, **para acomodar a los estudiantes con discapacidades o creencias religiosas.**”

Para cumplir con los requisitos del estado, este formulario deberá ser completado por completo y ser legible. **No se aceptarán los formularios incompletos.** Este formulario debe ser completado por el padre del estudiante, el guardián legal del estudiante, un estudiante de 18 años de edad o un menor legalmente emancipado.

Nombre de Estudiante:	
Numero de ID:	Grado:
Escuela:	Fecha:

Razones por la petición:

Una discapacidad

Una creencia religiosa

Propuesta alternativa para una actividad de aprendizaje individualizada, que cumpla con los objetivos de las evaluaciones excluidas:	
--	--

Firma del Padre/Guardián*: _____

*Los estudiantes adultos pueden firmar solos y no requieren la firma del padre o guardián.

Nombre del Padre/Guardian: _____

Regrese el formulario completo a la escuela del estudiante.