

VICTORIAN CURRICULUM AND ASSESSMENT AUTHORITY

41 St Andrews Place East Melbourne Victoria 3002 Australia
 TELEPHONE +61 3 9651 4300 FACSIMILE +61 3 9651 4324
 EMAIL vcaa@edumail.vic.gov.au WEB www.vcaa.vic.edu.au
 ABN 82 628 957 817



**CHƯƠNG TRÌNH THẨM ĐỊNH TOÀN QUỐC - ĐỌC, VIẾT VÀ KỸ NĂNG TÍNH TOÁN
 (NATIONAL ASSESSMENT PROGRAM – LITERACY AND NUMERACY (NAPLAN))**

Phiếu Ghi Nhận Miễn Thi Thi Sát Hạch năm 2009

Bản công bố về Giữ Kín Thông Tin

Cơ Quan Phụ Trách Thẩm Định và Học Trình của Tiểu Bang Victoria (*The Victorian Curriculum and Assessment Authority (VCAA)*) là một cơ quan thẩm quyền luật định được thành lập theo Đạo Luật Cải Cách Giáo Dục và Huấn Luyện năm 2006 (*the Education and Training Reform Act 2006*). VCAA cam kết bảo vệ tất cả những thông tin cá nhân mà cơ quan thu thập và sử dụng theo đúng Đạo Luật Giữ Kín Thông Tin năm 2000. Tất cả những thông tin thu thập đều được giữ an toàn và bảo mật.

Có thể lấy phiếu này trên internet tại địa chỉ mạng sau đây và bằng các ngôn ngữ khác ngoài Anh Ngữ: www.vcaa.vic.edu.au/prep10/

Hiệu trưởng của trường có trách nhiệm quyết định miễn thi sát hạch

Hiệu trưởng sau khi thảo luận với phụ huynh, có thể miễn thi sát hạch cho những học sinh bị khuyết tật về khả năng học tập và cho những học sinh học tiếng Anh dưới một năm.

Phiếu này chỉ dành cho những học sinh đủ tiêu chuẩn được miễn thi. Có một phiếu khác cho học sinh xin rút tên khỏi cuộc thi sát hạch.

Phụ huynh / người giám hộ phải ký vào phiếu này để xác nhận đồng ý cho con em được miễn thi.

CHỮ IN

Tên trường _____

Mã số trường VCAA _____

Họ của học sinh _____

Tên gọi của học sinh _____

Ngày sinh _____ / _____ / _____
 NGÀY THÁNG NĂM

Phái tính (xin khoanh tròn) Nam / Nữ

được miễn thi sát hạch NAPLAN 2009.

Lý do được miễn thi (đánh dấu vào ô thích hợp)

Con tôi bị khuyết tật nặng

Con tôi học Anh Ngữ chưa tới 1 năm

Trình độ lớp (khoanh tròn) 3 5 7 9

Lĩnh vực được miễn thi sát hạch (đánh dấu vào một ô hay nhiều hơn)

Quy ước Ngôn Ngữ

Viết

Đọc

Tính toán

 Chữ ký của Phụ huynh / Người Giám hộ

 Ngày

 Chữ ký Hiệu Trưởng (Giáo viên chủ nhiệm hay người được uỷ quyền)

 Ngày

**GHI NHẬN VIỆC MIỄN TRỪ THI SÁT HẠCH CHO HỌC SINH TRÊN
 PHIẾU THAM GIA THI SÁT HẠCH.**

**GỬI TRẢ LẠI PHIẾU NÀY CHO VCAA CÙNG VỚI NHỮNG TẬP SÁCH VỀ THI SÁT HẠCH
 NAPLAN TRƯỜNG GIỮ LẠI MỘT BẢN SAO.**