

## *Formulario para el cuidador acompañante de la prueba ELPA*

Este formulario es para los cuidadores adultos que acompañarán al estudiante mientras realiza la prueba ELPA. Si firma este formulario, usted afirma lo siguiente:

- Dejaré que el estudiante haga su propio trabajo. No le ayudaré ni le distraeré.
- No miraré, ni contaré a la gente información sobre la prueba, tal como:
  - Preguntas de la prueba
  - Respuestas
  - Información personal, como números de identificación, nombres y fechas de nacimiento
- No grabaré vídeo ni sonido. No tomaré fotos.
- Si algo interfiere con la experiencia del estudiante en la prueba, se lo informaré inmediatamente al personal de la escuela.

Nombre del estudiante (en letra de imprenta):

\_\_\_\_\_

Nombre del cuidador (en letra de imprenta):

\_\_\_\_\_

Firma del cuidador: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

**Distrito: archivar durante un año**

Esta es una versión simplificada del formulario de garantía de seguridad de las pruebas no TA.