**Annual Assessment Template**

**Modelo para la Evaluación Anual**

**School Year 20\_\_\_- 20\_\_\_**

**Año Escolar 20\_\_\_- 20\_\_\_**

***Please fill in the shaded cells and complete both pages of this form/Llene las casillas sombreadas y complete las dos páginas de este formulario:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Parent Name:  Nombre del Padre/Madre: | |  | | | |
| Address:  Dirección: | |  | | | |
| City:  Ciudad: | |  | | Zip Code:  Código postal: |  |
|  | | | | | |
| Child’s Name:  Nombre del estudiante: | |  | | | |
| Child’s Date of Birth:  Fecha de nacimiento: | |  | | | |
| Child’s Grade Level:  Grado del estudiante: | |  | | | |
|  | | | | | |
| My child \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ has satisfactorily completed at least \_\_\_\_\_\_\_% of the required material for this year. My child has made adequate academic progress in all subjects and has surpassed 900 or  990 hours of instruction.  Mi hijo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha completado satisfactoriamente al menos el \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del material requerido  para este año. Mi hijo/a ha tenido un progreso académico adecuado en todas las asignaturas y ha superado las 900 o 990 horas de enseñanza. | | | | | |
| **Annual Assessment Criteria per grade level/Criterios de evaluación anual por grado:**   * **Grades K - 3rd:** narrative assessment every year or take a national assessment * **Grados K - 3º:** evaluación narrativa cada año o presentar una evaluación nacional * **Grades 4th - 8th:** narrative assessment every other year, but must take a national or state assessment the other years * **Grados 4º - 8º:** evaluación narrativa cada dos años, pero deben realizar una evaluación nacional o estatal los demás años. * **Grades 9th - 12th:** may NOT use a narrative assessment and MUST take a national or state assessment every year * **Grados 9º a 12º:** NO pueden utilizar una evaluación narrativa y DEBEN realizar una evaluación nacional o estatal cada año.   ***I will be using the following as my annual assessment for the 20\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_ School Year:***  ***Voy a usar lo siguiente como mi evaluación anual para el año escolar 20\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_:***  Narrative Assessment / Evaluación narrativa  Approved Annual Assessment / Evaluación anual aprobada  Please fill out appropriate section on Page 2/Por favor, llene la sección correspondiente de la página 2  **Narrative Assessment/Evaluación narrativa:**  Highlights of the year include/Los aspectos más destacados del año incluyen: | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **Approved Annual Assessment:/Evaluación Anual Aprobada:**  (Please check which assessment you used) /(Por favor, marque la evaluación que presentó)   * **New York State Regents** (Grades 9-12- the Home School Department will request scores directly from RCSD) / **Regents del Estado de Nueva York** (Grados 9-12- el Departamento de Educación en Casa solicitará las calificaciones directamente del RCSD) * **New York State Assessment** (Grades 3-8-the Home School Department will request scores directly from RCSD) / **Evaluación del Estado de Nueva York** (Grados 3-8: el Departamento de Educación en Casa solicitará los puntajes directamente del RCSD) * **Commercially published norm-referenced achievement tests per NYSED** (Parent must provide a copy of the score report with this form) / **Pruebas de rendimiento referenciadas a normas publicadas comercialmente por el NYSED** (los padres deben dar una copia del informe de calificaciones con este formulario). * Iowa Test of Basic Skills / Prueba de aptitudes básicas de Iowa * California Achievement Test / Prueba de Rendimiento de California * Comprehensive Test of Basic Skills / Prueba global de aptitudes básicas * Metropolitan Achievement Test / Prueba metropolitana de rendimiento | | | | | |
|  |  | |  | | |
| My child will begin  Mi hijo comenzará |  | | grade in September 20\_\_\_\_\_\_\_.  grado en septiembre de 20\_\_\_\_\_\_\_. | | |
| Parent Signature  Firma del Padre |  | | | | |
| Email  Correo electrónico |  | | | | |
| Phone number  Teléfono |  | | | | |
| Today’s Date  Fecha de hoy |  | | | | |