

**SY24 CPS High School Admissions Test
Retest Opt-out Form**

This letter is to inform you that my child, _____, will not participate in the retest opportunity for the **CPS High School Admissions Test (HSAT) for 8th Graders**.

I understand that CPS strongly recommends that all students retest based on testing challenges experienced across the District on October 11, 2023. By opting out, I elect to use my child's valid test score from the October 11, 2023 test administration for GoCPS high school admissions purposes. I understand that the principal or their designee will confirm with me that my student will be able to use a valid score from the October 11th administration.

The HSAT is used as selection criteria across many GoCPS high school programs, including selective enrollment, International Baccalaureate, and career and technical education programs.

Parent/Guardian Name _____

Parent/Guardian Signature _____

Parent/Guardian Phone Number _____

Date signed _____

Prueba de admisión a escuela secundaria de las CPS, SY24
Formulario para optar no repetir la prueba

Sirva la presente para informarles que mi estudiante, _____,
no participará de la oportunidad para repetir la **prueba de admisión a escuela secundaria de las CPS (HSAT, según sus siglas en inglés) para estudiantes de octavo grado.**

Comprendo que las CPS recomiendan enfáticamente que todos los estudiantes retomen la HSAT debido a las dificultades experimentadas por todo el Distrito durante la prueba programada para el 11 de octubre de 2023. Al mi estudiante optar no retomar la prueba, elijo utilizar su calificación válida de la HSAT del 11 de octubre para propósitos de admisión a escuela secundaria por medio de GoCPS. Comprendo también que el director de la escuela o su designado confirmará conmigo que mi estudiante podrá utilizar una calificación válida de la prueba del 11 de octubre.

La HSAT se utiliza como criterio de selección en muchos programas de escuela secundaria administrados mediante la plataforma digital GoCPS, incluidos los programas de matrícula selectiva, Bachillerato Internacional, y programas de educación profesional y técnica.

Nombre del padre o tutor legal _____

Firma del padre o tutor legal _____

Número de teléfono del padre o tutor legal _____

Fecha de firma _____