

Oficina de Servicios de Apoyo para el Estudiante

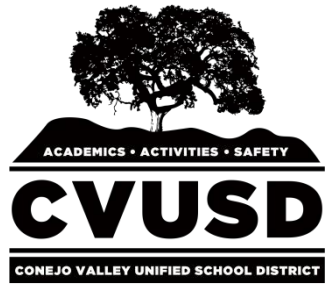
1400 E. Janss Rd.
Thousand Oaks, CA 91362
(805) 497-9511

Shauna Ashmore

Director, Servicios de Apoyo para el Estudiante

Mark McLaughlin, Ed.D.

Superintendente



Fecha: _____

Estimado Padre de Familia,

Usted ha recibido este formulario, porque le gustaría que su hijo(a) sea considerado(a) para una evaluación de Educación para Dotados y Talentosos. Para ayudar en el proceso de remisión por favor, complete y devuelva este formulario a Servicios de Ayuda al Estudiante.

1. Área(s) de fortaleza académica/excepcional intelectual: _____

2. Seleccione la(s) materia(s) de la escuela en las que su hijo(a) tiene mayor dominio. ¿Aproximadamente a qué nivel superior al grado está su hijo(a) rindiendo en Lectura / Matemáticas actualmente? Favor proporcionar información objetiva para respaldar esta impresión. _____

3. Área(s) de debilidades académicas específicas (si hubiese).

4. Comportamientos específicos observados o logros que sugieran que su hijo(a) pudiera ser dotado(a). _____

5. ¿Qué tipo de interacción social tiene su hijo(a) con su grupo de compañeros? ¿Niños menores/mayores? ¿Adultos?

Si es necesario, proporcione percepción adicional o adjunte evidencia para ayudar al personal del distrito a tomar una decisión apropiada.

Padre _____ / _____ Correo electrónico _____

Estudiante _____ Escuela _____ Grado _____

Respetuosamente,
Shauna Ashmore
Director, Servicios de Apoyo para el Estudiante