

## Información del Estudiante/Formulario de Referencia para Altamente Capaces

**Las referencias deben ser sometidas para las 5:00pm del 12 de diciembre del 2018 para ser consideradas para el año escolar 2018-2019.**

Todos los formularios completados deben devolverse a la oficina del distrito por correo electrónico o copia impresa:

**Correo electrónico:**

Dawn.Christiana@bellingshamschools.org

**Copia Impresa:**

Bellingham Public Schools: Highly Capable  
1306 Dupont St.  
Bellingham, WA 98225

Por favor marque la casilla apropiada abajo:

Mi hijo/a es un **estudiante transferido nuevo al distrito** y había sido identificado previamente como Altamente Capaz/Dotado.

Mi hijo/a está actualmente en el distrito y quisiera **referirlo para el programa de Altamente Capaces.**

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

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

Maestro/a: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_

Persona que completa el formulario: \_\_\_\_\_

Relación con el estudiante: \_\_\_\_\_

Número de teléfono de la persona que completa el formulario: \_\_\_\_\_

Este estudiante tiene un IEP \_\_\_\_\_.

Este estudiante tiene un Plan 504 \_\_\_\_\_.

Marque las áreas potenciales de talento

\_\_\_ Matemáticas

\_\_\_ Artes del Lenguaje Inglés

\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

Como padre/guardián de \_\_\_\_\_ (nombre del estudiante), yo reconozco y apoyo esta referencia para servicios de Altamente Capaces.

Las Escuelas Públicas de Bellingham tienen mi permiso para administrar evaluaciones y recopilar una carpeta de información para determinar si mi estudiante califica para los servicios de Altamente Capaces. Yo entiendo que todos los resultados de los exámenes serán tratados con confidencialidad y que el resultado de la referencia me la comunicarán cuando se haya completado el proceso.

**Firma del padre/Guardián:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Cuestionario de Altamente Capaces para Padres/Guardianes**

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Escuela Actual: \_\_\_\_\_

Grado Actual (elija uno)    K    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10    11

*Por favor escriba sus respuestas. Puede someter información adicional hasta 5 páginas.*

Paso 1: Marque la casilla apropiada: <b>ocasionalmente (O), frecuentemente (F), consistentemente(C).</b> Paso 2: Dé un ejemplo para cada uno	O	F	C
Mi hijo(a) me sorprende con su conocimiento. <b>Dé un ejemplo:</b>			
Mi hijo(a) tiene maneras inusuales o creativas de hacer las cosas. <b>Dé un ejemplo:</b>			
Mi hijo(a) es curioso intelectualmente y hace preguntas razonadas. <b>Dé un ejemplo:</b>			
Mi hijo(a) muestra conocimientos avanzados de matemáticas y/o lectura/escritura. <b>Dé un ejemplo:</b>			
Mi hijo(a) se puede enfocar en un tópico en particular por un periodo de tiempo excepcionalmente largo. <b>Dé un ejemplo:</b>			

¿Tiene su hijo(a) alguna necesidad especial, tal como una discapacidad de aprendizaje que usted quisiera comunicar? SÍ    NO

Si es afirmativo, por favor explique atrás. Se pueden incluir hasta 5 páginas adicionales de información.

**Firma del Padre/Guardián** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_