



ESPAÑOL AL REVERSO →

PLEASE RETURN BY _____

Nomination Form

I nominate _____ ID# _____

In grade _____ at _____ School, to be screened for
_____ gifted program.

Please check the characteristics of giftedness you have observed in the nominee:

- _____ 1. This student has an extensive vocabulary and uses words and illustrations which seem mature for his or her age.
- _____ 2. This student can find many ways to solve novel or difficult problems, and quickly evaluate how well a solution is working.
- _____ 3. This student seems to know something about a lot of different topics.
- _____ 4. This student has in-depth knowledge about a particular area of interest.
- _____ 5. This student will work on a project for an extended period of time, ignoring distractions and losing track of time.
- _____ 6. This student is very curious and enjoys new and challenging experiences.
- _____ 7. This student has a good sense of humor and sees humor in situations others do not see.
- _____ 8. This student asks questions which demand answers about how people or things work rather than simple facts.
- _____ 9. This student shows ingenuity in using everyday materials in new ways.
- _____ 10. This student has high standards and is able to judge the quality of his or her own performance.

Signature

Date

Relationship to the Nominee (Parent, Teacher, Student, etc.)

Please return this form to the campus GT Screening Committee Chair before: _____



Forma de Nominación

Yo nombro a _____ # de ID _____
del grado _____ en la Escuela _____
para el programa _____ de jóvenes dotados.

Please check the characteristics of giftedness you have observed in the nominee:

- _____ 1. Este estudiante tiene un vocabulario extensivo y usa palabras y ejemplos de una persona madura.
- _____ 2. Este estudiante sabe usar diferentes maneras para solucionar problemas nuevos o difíciles y puede rápidamente evaluar el progreso de la solución.
- _____ 3. Este estudiante parece saber algo tocante a diferentes cosas.
- _____ 4. Este estudiante tiene un conocimiento a fondo sobre una área de interés particular.
- _____ 5. Este estudiante puede trabajar sobre un proyecto por mucho tiempo, ignorando toda distracción y sin tomar en cuenta el tiempo.
- _____ 6. Este estudiante es muy curioso y goza con las experiencias nuevas que lo retan.
- _____ 7. Este estudiante tiene un buen sentido de humor, y ve el humor en situaciones que otros no ven.
- _____ 8. Este estudiante hace la clase de preguntas que exigen contestaciones a fondo y no simples hechos.
- _____ 9. Este estudiante demuestra ingenio en la manera que usa cosas comunes.
- _____ 10. Este estudiante se impone normas muy altas y tiene la capacidad de poder evaluar su propio rendimiento.

Firma

Fecha

Qué relación tiene con el nombrado (*maestra, padre, etc.*)

Por favor regrese esta forma al encargado(a) del Comité de Identificación de Estudiantes Dotados de la escuela antes de _____



PERMISSION TO TEST

I, _____ grant the El Paso Independent School District permission to administer the qualifying examination(s) for the gifted program to my child.

I understand that I must ensure that my son/daughter:

- is physically and mentally prepared to take the test(s) (is in good health)
- gets a good night's sleep
- eats a well-balanced breakfast in the morning
- knows that he/she should ask questions of the test administrator if something is not clear
- understands the importance of doing his/her best on the test(s)

I am responsible for deciding that my child is both physically and mentally prepared to take the test. If he/she is not, I will inform the principal and ask that my child be excused from testing that day. I further understand that if my child is not able to take the test as scheduled, I may call the school principal to postpone testing and ask that she/he be scheduled for another time. I further understand that this testing may take place at another campus, in which case, I will be responsible for getting my child to the testing site and then back to school.

Based on the original test date, a student will be allowed to retake a test once during a calendar year following a minimum waiting period of 90 calendar days.

Student's Name

Student's ID Number

Date of Birth

Current School

Current Grade

Home Address

Zip Code

Home Telephone Number

Parent's Signature

Date



PERMISO PARA EVALUAR

Doy permiso al Distrito Escolar Independiente de El Paso para que le dé a mi hijo(a) los exámenes necesarios para calificar al programa para estudiantes excepcionales.

Entiendo que debo asegurar que en el día del examen mi hijo(a):

- estará física y mentalmente preparado(a) para tomar el examen o exámenes
- haya dormido bien la noche anterior
- haya almorzado bien en la mañana
- sepa que le podrá hacer preguntas al administrador del examen si hay algo que no entienda
- entienda la importancia de que él/ella haga lo mejor que pueda en el examen

Yo me hago responsable de decidir que mi hijo(a) esté física y mentalmente preparado(a) para tomar el examen. Si no está preparado(a) yo le avisaré al director y le pediré que lo(a) disculpen de tomar el examen ese día. Además, entiendo que si mi hijo(a) no puede tomar el examen en la fecha acordada, puedo llamar al director de la escuela para acordar una nueva fecha de examen.

Según la fecha original del examen, se le permitirá al estudiante volver a tomar la prueba, una vez más durante el año escolar, después de un mínimo de 90 días de espera.

Nombre de Estudiante

Numero de Identificación

Fecha De Nacimiento

Escuela

Grado

Domicilio

Zona Postal

Número de Teléfono

Firma del Padre

Fecha



ESPAÑOL AL REVERSO →

PLEASE RETURN BY _____

Parent Checklist

Please return form by: _____

Name _____

Date _____

Grade _____

School _____

Directions: Please rate your child in terms of the following behaviors. Circle the number that indicates the level or degree of each behavior you have observed.

- 5 - My child shows this behavior *most* of the time. 2 - My child *rarely* shows this behavior.
4 - My child shows this behavior *often*. 1 - My child *never* shows this behavior.
3 - My child shows this behavior *sometimes*.

1.	Talks a great deal and uses mature words	5	4	3	2	1
2.	Is good with numbers	5	4	3	2	1
3.	Has a good memory	5	4	3	2	1
4.	Is curious and asks many questions	5	4	3	2	1
5.	Often has many different and unusual answers	5	4	3	2	1
6.	Learns quickly	5	4	3	2	1
7.	Follows own ideas, rather than others	5	4	3	2	1
8.	Reads a great deal, likes books for older readers or adults	5	4	3	2	1
9.	Uses own set of values to dictate behavior	5	4	3	2	1
10.	Displays a keen sense of humor	5	4	3	2	1
11.	Likes to figure things out by him/herself	5	4	3	2	1
12.	Has a great imagination	5	4	3	2	1
13.	Is very sensitive to the feelings of others	5	4	3	2	1
14.	Can spend a long time doing or watching one thing	5	4	3	2	1
15.	Has many different interests	5	4	3	2	1
16.	Is good at planning and organizing	5	4	3	2	1
17.	Enjoys the company of older students and adults	5	4	3	2	1
18.	Is a keen observer - "gets" more out of books, TV, movies	5	4	3	2	1
19.	Is very concerned with questions of right and wrong	5	4	3	2	1
20.	Often seems to enjoy disagreement	5	4	3	2	1

Descriptor Totals

--	--	--	--	--

Total Score

--



Evaluación de Estudiantes de Preparatoria por sus Padres

Por favor regrese antes de: _____

Nombre _____

Fecha _____

Grado _____

Escuela _____

Direcciones: Por favor califique a su hijo(a) de acuerdo con las siguientes comportamientos. Ponga un círculo en el número que indica el nivel o grado de cada comportamiento que usted ha observado.

- 5 - Mi hijo(a) demuestra este comportamiento la mayoría del tiempo.
- 4 - Mi hijo(a) demuestra este comportamiento seguido.
- 3 - Mi hijo(a) demuestra este comportamiento a veces.
- 2 - Mi hijo(a) demuestra este comportamiento raramente.
- 1 - Mi hijo(a) nunca demuestra este comportamiento.

1.	Habla mucho y usa palabras maduras para su edad	5	4	3	2	1
2.	Sabe usar bien los numeros	5	4	3	2	1
3.	Tiene una buena memoria	5	4	3	2	1
4.	Es inquisitivo(a) y hace muchas preguntas	5	4	3	2	1
5.	Seguido tiene contestaciones diferentes y fuera de lo común	5	4	3	2	1
6.	Aprende rápidamente	5	4	3	2	1
7.	Sigue sus propias ideas en vez de las de los demás	5	4	3	2	1
8.	Lee mucho y le gustan los libros escritos para niños mayores o adultos	5	4	3	2	1
9.	Sus propios valores dictan su comportamiento	5	4	3	2	1
10.	Demuestra un gran humor	5	4	3	2	1
11.	Le gusta solucionar problemas sin ayuda	5	4	3	2	1
12.	Tiene una gran imaginación	5	4	3	2	1
13.	Tiene una gran sensibilidad a los sentimientos de otros	5	4	3	2	1
14.	Puede pasar un largo rato haciendo o viendo una cosa	5	4	3	2	1
15.	Tiene diferentes intereses	5	4	3	2	1
16.	Es muy bueno(a) para hacer planes y organizar	5	4	3	2	1
17.	Le gusta la compañía de niños mayores y de adultos	5	4	3	2	1
18.	Es un excelente observador; le saca más provecho a los libros, television y películas	5	4	3	2	1
19.	Le preocupan asuntos que tratan con lo que está mal o bien	5	4	3	2	1
20.	A veces parece gustarle entrar en discusiones	5	4	3	2	1

Totales de los Descriptores

--	--	--	--	--

Calificación Total

--