



Leading Today's Students. Preparing Tomorrow's Leaders.
Lufkin Independent School District

Formulario de Referencia y Permiso para Probar

Gracias por tomar la decisión de referir a su hijo/hija para el programa de Dotados y Talentosos de Lufkin. El propósito del programa de Dotados y Talentosos de LISD, es de identificar y servir a estudiantes que demuestran el potencial de desempeñarse a niveles notablemente altos o que ya están desempeñándose a niveles notablemente altos en comparación con otros estudiantes de su edad, experiencia o ambiente. Los servicios del programa de dotados y talentosos son una intervención académica destinada a desarrollar las habilidades autodirigidas de un estudiante superdotado en el aprendizaje, el pensamiento, la investigación y la comunicación y para ofrecerles oportunidades para crear productos innovadores y profesionales antes de graduarse de la escuela secundaria. Adicionalmente, los servicios del programa de dotados y talentosos de LISD atender y apoyar las necesidades sociales y emocionales que experimentan frecuentemente los estudiantes superdotados.

Por favor complete la siguiente información (una versión electrónica se puede encontrar en el sitio web de Lufkin ISD; haga clic en la página de *Advanced Academics* y después haga clic en *Gifted and Talented*)

_____	_____	_____
Apellido del Estudiante	Nombre del Estudiante	Segundo Nombre
_____	_____	_____
Dirección postal	Ciudad Estado	Código Postal
_____	_____	_____
Número de Contacto	Segundo Número de Contacto	Fecha de Nacimiento
_____	_____	_____
Escuela/ Guardería	Nombre de Maestra/o	Grado

Proveyendo esta información, estoy refiriendo a mi hijo, nombrado arriba, y dando permiso para participar en el proceso de identificación de los servicios de Dotados y Talentosos, un proceso que incluye pruebas. También entiendo que mi hijo/hija no puede ser considerado para los servicios hasta que el **Cuestionario de Padres e Inventario de Percepción del Maestro** son recibidos por la oficina de Académicos Avanzados. (Una vez que se completen los procesos de identificación y selección, se le notificara el estado de calificación de su hijo/hija.)

¿Su hijo recibe pruebas con adaptaciones o modificaciones?: Sí/ No

Describa las adaptaciones/modificaciones que recibe su hijo/hija: _____

Nombre del Padre/Guardián (Escrito)

Firma del Padre/Guardián

Nota: Por favor, dé el **Inventario de Percepción del Maestro** y **carta de presentación** a un maestro/a que esté familiarizado con las habilidades de su hijo/hija.

Muchas gracias por proveer esta información. Regrese todos los formularios a:

Lufkin ISD
Gifted & Talented Program
P.O. Box 1407
Lufkin, Texas 75902