

Бланк направления TAG

Пожалуйста, напечатайте или напишите печатными буквами.		
Фамилия учащегося	Имя	Родители/Опекуны
Дата рождения	Класс	Адрес
Посещаемая школа		Город/Штат/Индекс
Куратор программы TAG или школьный консультант		Телефон
Подпись рекомендующего лица	Кем приходится учащемуся	Дата направления
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		
Язык, на котором говорят дома _____		
В отведенном ниже месте, пожалуйста, напишите, почему учащийся должен проходить тестирование на возможное предоставление услуг «Talented and Gifted» в классе методом дифференциации.		