http:www.ccboe.com/Departments/gifted/index.php –Gifted CCPS website

Para estudiantes en el 2º hasta el 7º Nivel

Escuelas Públicas del Condado de Charles
Programa para Estudiantes Dotados/Talentosos

Para referir a su hijo(a) a servicios dotados/talentosos, por favor complete este formulario y devuélvalo al maestro(a) de recursos educativos dotados/talentosos en la escuela que asiste su acudido. Cuando la maestra encargada de este programa reciba este formulario, le enviará una lista de verificación, la cual debe ser completada por el padre o acudiente del estudiante. Las respuestas deben caber en este formulario; no incluya archivos adjuntos cuando refiera a su hijo(a) por primera vez. Por favor escriba a máquina o use letra de molde.

* Nombre legal entero del estudiante Apellido: Nombre:	Fecha de Nacimiento: Género:
*Nombre de Escuela: Grado:	Maestro(a):
Nombre del Padre/Guardián	Número de Teléfono (casa): Número de Teléfono (trabajo):
Número de Teléfono Celular:	Correo Electrónico:

En el espacio siguiente, explique por qué su hijo(a) debe ser considerado para recibir servicios dotados/talentosos. Por favor, use letra de molde **(OBLIGATORIO)**

_____
_____
Persona Quien Refiere al Estudiante (Escribir en letras de molde) Relación con el Estudiante

_____
_____
Firma Fecha de referencia