

*"Excellence in Education Since 1876"*

Серпень 2023 р.

Шановні батьки!

У вересні ми починаємо проводити тестування за прогресивними матрицями Рейвена. Воно призначене для оцінювання потенціалу учнів, а його результати входять до числа критеріїв, за якими в окрузі відбувається зарахування до Програми для обдарованих і талановитих (GATE). Тест Рейвена проходять учні, які в нашому окрузі ще його не проходили або вже його проходили, але на той час не були зараховані до програми GATE.

Тестування відбуватиметься після занять без контролю за часом, та зазвичай воно триває не більш як одну годину. Учні повинні взяти з собою книжку, яку вони зможуть про себе читати після завершення тесту. Батьки не можуть залишатися на час тестування й повинні повернутися до школи по дитину приблизно через годину після його початку.

Якщо учень досягає базових критеріїв тестування за прогресивними матрицями Рейвена, пізніше він пройде тест на перевірку рівня знань на основі стандартів (Стенфорд 10).

Якщо ваша дитина вже отримувала прохідний бал за тестом Рейвена, але не була зарахована до програми GATE, їй не потрібно повторно проходити цей тест. Попри це батькам усе ж потрібно заповнити форму дозволу, щоб їхня дитина могла пройти Стенфордський тест на перевірку рівня знань (10-а редакція).

Нижче наведено лист-дозвіл, який необхідно заповнити й підписати. Поверніть лист-дозвіл секретарю школи принаймні за один день до планової дати тестування. Якщо підписаний лист-дозвіл не буде отримано до дня проведення тестування, учень не допускається до тестування за прогресивними матрицями Рейвена або до стенфордського тесту (10-а редакція). З усіма питаннями звертайтеся до Лізи Оуен за номером 916-770-8857.

З повагою,

Ші Сеффенз

Директор з питань викладання та професійної освіти

\*\*\*\*\*

\_\_\_\_\_ Я надаю дозвіл на те, щоб моя дитина пройшла тестування за прогресивними матрицями Рейвена та/або Стенфордський тест на перевірку рівня знань (10-а редакція) (якщо застосовно)

\_\_\_\_\_ ЯКЩО моя дитина відповідає вимогам програми GATE, я надаю дозвіл на її участь у цій програмі на 2024–2025 навчальний рік.

Ім'я та прізвище \_\_\_\_\_ Школа \_\_\_\_\_

Ім'я та прізвище вчителя \_\_\_\_\_ Клас \_\_\_\_\_

Ім'я та прізвище одного з батьків \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_  
(друкованими літерами)

Підпис одного з батьків \_\_\_\_\_

Superintendent  
Brad Tooker, Ed.D.

Board Members  
Jon Fenske  
Scott Otsuka  
Jean Pagnone  
Jeff Randall  
Jason Walker