



CherryCreekSchools



CHALLENGE
SCHOOL
A Cherry Creek Magnet School

Office of Neurodiverse Student Services
Student Achievement Resource Center
14188 E. Briarwood Avenue
Centennial, CO 80112
720.886.7050

Благодарим вас за интерес к подаче заявления в школу Challenge. Школьный округ Cherry Creek разработал процесс отбора и выявления «высокоодарённых» детей, которые демонстрируют потребность в программах, предлагаемых в школе Challenge.

Процесс приёма в школу Challenge состоит из следующих этапов:

1. **Подача и рассмотрение пакета документов для поступления.**
 - Заполнение оценочной шкалы наблюдений, которая будет предоставлена родителям для заполнения при подаче заявления для учащихся, поступающих в 2-8 классы. Заполненная форма должна быть подана и получена Офисом услуг для учащихся с нейроразнообразными способностями (Office of Neurodiverse Student Services), чтобы заявление считалось полным.
2. **Подача и рассмотрение академической документации.**
3. **Тестирование:** После тщательного рассмотрения всех данных учащегося может быть проведено дополнительное когнитивное и/или академическое тестирование для сбора более полного объёма данных, чтобы определить потребности учащегося в программах, разработанных для высокоодарённых детей.
 - После рассмотрения объёма данных родители будут уведомлены, и для учащихся, если это будет необходимо, будут назначены когнитивные и/или академические тесты.
 - Не всем учащимся потребуется дополнительное тестирование. Необходимость его проведения будет определяться индивидуально для каждого ученика и зависит от имеющихся данных по каждому конкретному ребёнку.
4. **Принятие решения:** После сбора и составления полного объёма данных, включая информацию, содержащуюся в этом пакете документов, сотрудники Офиса услуг для учащихся с нейроразнообразными способностями совместно с администрацией школы Challenge рассмотрят всю собранную информацию о каждом ученике и примут решение о том, соответствует ли объём данных ребёнка требованиям для возможного зачисления в школу Challenge.
5. После того как все учащиеся, соответствующие требованиям для зачисления, будут определены, применяется комплексный подход для окончательного отбора учеников на доступные места в следующем учебном году.
 - Ниже представлена таблица, которая отражает примерное среднее количество учащихся, подающих заявления, для каждого года обучения, а также примерное количество доступных мест в каждом классе на каждый учебный год. Учащийся, соответствующий определению «высокоодарённого», должен набрать результат на уровне 97-го перцентиля или выше по одному или нескольким когнитивным параметрам, а также по двум или более областям академических достижений.

Год обучения	Примерное количество поступающих	Примерное количество доступных мест на класс в год
К	74	20 – 24
1	35	18 – 22
2	24	0 – 5
3	21	0 – 10
4	20	0 – 10
5	21	0 – 10
6	32	0 – 10
7	9	0 – 5
8	2	0 – 5

6. Письма с решениями начнут отправляться по почте США на адрес, указанный в вашем заявлении, в пятницу, 14 марта 2025 года. Если вы не получите письмо до пятницы, 28 марта 2025 года, пожалуйста, свяжитесь с Офисом услуг для учащихся с нейроразнообразными способностями по телефону 720-886-7050 или по электронной почте GT@cherrycreekschools.org.

Пожалуйста, отправьте по почте или вручите полный пакет документов по указанному ниже адресу. **Заявления будут приниматься с 8:00 до 15:00. НАСТОЯТЕЛЬНО рекомендуется не откладывать подачу вашего заявления.**

Для подачи заявлений: Пожалуйста, обратите внимание, что Центр ресурсов для достижения успеха учащихся будет закрыт с понедельника, 14 октября 2024 года, по пятницу, 18 октября 2024 года, и вновь откроется в понедельник, 21 октября 2024 года.

Заполненные заявления и все запрашиваемые документы должны быть получены не позднее 15:00 в пятницу, 6 декабря 2024 года. Если вы отправляете заявление по почте, оно должно поступить в наш офис (а не быть отправленным с датой почтового штемпеля) до пятницы, 6 декабря 2024 года. Заявления, отправленные по факсу, приниматься не будут. **Будут рассмотрены только полные пакеты документов.** Поздние или неполные пакеты заявлений не будут приниматься и рассматриваться. Избыточная документация, фотографии, рекомендательные письма и/или проекты не будут приниматься как часть пакета заявлений. Такие материалы будут возвращены родителю (родителям) при подаче заявления или по почте США, в зависимости от способа подачи первоначального заявления.

Полные пакеты заявлений должны включать всю необходимую документацию, заполненную оценочную шкалу наблюдений для учащихся, которые в настоящее время учатся в классах K-7, а также сопроводительную документацию о тестировании, если это применимо, вместе с чеком или денежным ордером на сумму 60,00 долларов США (выписанным на школьный округ Cherry Creek) для обработки заявления и/или дополнительного тестирования.*

Заявления, поданные или полученные по почте 6 декабря после 15:00, рассматриваться не будут.

Cherry Creek School District
Office of Neurodiverse Student Services
Student Achievement Resource Center
14188 E. Briarwood Avenue
Centennial, CO 80112
Phone: 720-886-7050

НАСТОЯТЕЛЬНО рекомендуется не откладывать подачу вашего заявления.

Для учащихся, которые в настоящее время не обучаются в школах округа CCSD, потребуется подтверждение места жительства в границах округа CCSD. Список принимаемых документов для подтверждения места жительства можно найти на сайте CCSD/Neurodiverse Student Services.

*Эта плата не взимается с семей, имеющих право на бесплатное или льготное питание. Если вы не уверены в своём праве на льготы, вы можете обратиться в окружной Центр продовольствия и питания по телефону 720-886-7175.



КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О СЕМЬЕ
(Пожалуйста, заполняйте печатными буквами или на компьютере)

Имя ребёнка: _____ Дата рождения: ____ / ____ / ____ Возраст: ____
 Адрес: _____ Телефон: _____
 Город: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____
 Пол: Женский _____ Мужской _____ Класс на 2025/2026 учебный год: _____

Проживает ли ребёнок в районе, относящемся к школьному округу Cherry Creek? Да _____ Нет _____

***Для подачи заявления в школу Challenge ребёнок должен проживать в районе, относящемся к школьному округу Cherry Creek

Подавали ли вы ранее заявление на зачисление в школу Challenge? Да _____ Нет _____ Если да, то на какой учебный год? _____

Имя и класс брата (или сестры), который(ая) учится в школе Challenge (если применимо): _____

*Имя и класс брата (или сестры), который(ая) подаёт заявление в школу Challenge в этом году: _____

*Название района/посещаемой школы: _____

Имя текущего классного руководителя: _____

Имя родителя/опекуна 1: _____

Домашний телефон: _____ Мобильный телефон: _____

Адрес: _____

Адрес электронной почты для связи (пожалуйста, пишите разборчиво): _____

Имя родителя/опекуна 2: _____

Домашний телефон: _____ Мобильный телефон: _____

Адрес электронной почты для связи (пожалуйста, пишите разборчиво печатными буквами): _____

Я понимаю, что в настоящее время я должен проживать в районе, относящемся к школьному округу Cherry Creek, чтобы подать заявление в школу Challenge.

Азиат Афроамериканец Белый

Необязат. инф-ция: Этнич. принадлежность

Латиноамериканец Коренной американец Несколько рас

Является ли английский язык первым языком учащегося? Да _____ Нет _____

Языки, на которых говорят в доме, кроме английского: _____

Нуждается ли ваша семья в поддержке переводчика? Да _____ Нет _____ Если да, пожалуйста, укажите язык _____

Имеет/имел ли ваш ребёнок какой-либо из следующих образовательных планов?

IEP _____ 504 _____ READ _____

Если да, пожалуйста, предоставьте копию самого последнего плана(ов).

***Эта информация не используется в качестве части критериев для зачисления; она не будет использоваться до завершения процесса зачисления и будет применяться только для информирования процесса оценки и выбора тестов.

Подписывая ниже, вы даёте разрешение на участие вашего ребёнка в процессе подачи заявления в школу Challenge.

Подпись родителя: _____ Дата _____ / _____ / _____

Подпись родителя: _____ Дата _____ / _____ / _____



АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

Имя ребёнка: _____

Пожалуйста, уделите время ответам на эти вопросы, используя детали и конкретные примеры, если применимо.

Какие прилагательные или фразы лучше всего описывают вашего ребёнка?

Пожалуйста, укажите любые особые академические и социальные потребности, о которых нам следует знать.

Только для учащихся, подающих заявление в подготовительный класс: Пожалуйста, укажите любой образовательный опыт, имеющийся у вашего ребёнка (например, дошкольное образование, программа Head Start и т. д.).

Как, по вашему мнению, ваш ребёнок лучше всего усваивает материал?

Подпись родителя: _____ Дата _____/_____/_____

Подпись родителя: _____ Дата _____/_____/_____



ФОРМА НАБЛЮДЕНИЙ РОДИТЕЛЕЙ
(Обязательная для классов К-1, по желанию для классов 2-8)

На основе инвентаря наблюдений Кингор (КОИ) 2001 года

Имя ребёнка: _____

Инвентарь наблюдений Кингор — это инструмент, основанный на исследованиях, который помогает взрослым распознавать признаки развитого поведения у детей. Родители имеют уникальные возможности наблюдать своих детей во время игры, занятий и в семейной обстановке. Благодарим вас за то, что делитесь своими наблюдениями.

Речь повышенной сложности
Использует слова, которые кажутся сложными для данного возрастного уровня.
Переформулирует свою речь для младших или менее зрелых детей.
Объясняет, чем похожи несвязанные между собой предметы.
Точно использует слова для обозначения временных понятий (часы и календарь).
Использует сравнения, метафоры или аналогии: « ___ на самом деле похож на ___, потому что ___».
Задаёт вопросы о словах (в письменной или устной речи).

Примеры того, что сказал мой ребёнок, относящиеся к вышеперечисленному:

Аналитическое мышление
Демонстрирует сложное или абстрактное мышление.
Анализирует домашние или школьные задания.
Замечает удивительную глубину деталей в окружающей обстановке.
Умело разбирает и собирает вещи или идеи.
Выражает взаимосвязь между прошлым и настоящим опытом.
Придумывает песни, истории или загадки на основе своего опыта.
Уникально организует коллекции вещей; любит планировать или расставлять предметы.

Примеры того, что сказал мой ребёнок, относящиеся к вышеперечисленному:

ФОРМА НАБЛЮДЕНИЙ РОДИТЕЛЕЙ, ПРОДОЛЖЕНИЕ

Смысловая мотивация
Философствует.
Задаёт удивительно интеллектуальные вопросы.
Любопытен; экспериментирует.
Демонстрирует неожиданно глубокие знания в одной или нескольких областях.
Проявляет интенсивную целеустремлённость и энергию при реализации своих интересов.
Помнит!
Независим.

Примеры того, что сказал мой ребёнок, относящиеся к вышеперечисленному:

Перспективное мышление
Объясняет точку зрения другого человека.
Демонстрирует размеры, угол или перспективу в искусстве, письме, математических решениях или при решении задач.
Создаёт сложные формы, узоры или графические изображения.
Применяет понятия «лево» и «право» без подсказок.
Добавляет интересные детали для улучшения работ.

Примеры того, что сказал мой ребёнок, относящиеся к вышеперечисленному:

Чувство юмора
Говорит или делает что-то, демонстрируя неожиданное, утончённое чувство юмора.
Улавливает тонкий юмор взрослых.
Понимает и использует игру слов и загадки.
«Играет» с языком.
Развивает юмористические идеи до крайности.

Примеры того, что сказал мой ребёнок, относящиеся к вышеперечисленному:

ФОРМА НАБЛЮДЕНИЙ РОДИТЕЛЕЙ, ПРОДОЛЖЕНИЕ

Чувствительность
Глубоко переживает; проявляет сильную озабоченность человеческими проблемами.
Старается принять меры, чтобы помочь нуждающемуся.
Выражает чувства через слова или искусство.
Объясняет чувства других.
Проявляет сильное чувство справедливости.
Выражает высокие ожидания к себе и другим.
Временами кажется, что слишком остро реагирует.

Примеры того, что сказал мой ребёнок, относящиеся к вышеперечисленному:

Ускоренное обучение
Быстро усваивает новые навыки с минимальной практикой.
Использует несколько характеристик при обсуждении предметов.
Читает отрывки на высоком, беглом уровне чтения, соответствующем возрастным ожиданиям.
Объясняет смысл прочитанного.
Демонстрирует неожиданное понимание математических или научных понятий.
Использует словарь, энциклопедию, карту, атлас или компьютер для получения углублённой информации.
Создаёт изделия, которые кажутся передовыми для данного возрастного уровня.

Примеры того, что сказал мой ребёнок, относящиеся к вышеперечисленному:

Другая информация, которую я хотел(а) бы сообщить о моём ребёнке:

Подпись родителя: _____ Дата _____ / _____ / _____

Подпись родителя: _____ Дата _____ / _____ / _____

FOR APPLICANTS WHO ARE CURRENTLY ATTENDING SCHOOL OUTSIDE OF CHERRY CREEK SCHOOL DISTRICT ONLY

**CHERRY CREEK SCHOOL DISTRICT #5
AUTHORIZATION FOR DISCLOSURE OF PROTECTED HEALTH INFORMATION**

I, _____, (Parent or Authorized Personal Representative) authorize the release of protected health and medical information as described in this authorization.

STUDENT NAME: _____ **DOB:** _____

ADDRESS: _____ **PHONE:** _____

- 1) I request the following information to be exchanged between Cherry Creek School District #5/ Office of Gifted and Talented Services and the organization/agency below:

FROM/TO:	TO/FROM:
Agency/Unit _____	Cherry Creek School District #5/Office of Neurodiverse Student Services
Address _____	Address 14188 E Briarwood Ave
City, State, Zip _____	City, State, Zip Centennial, CO 80112
Phone/FAX _____	Email: gt@cherrycreekschools.org
Attention: _____	Attention: Alison Renova Phone: 720-886-7050

WRITTEN RECORDS TO BE RELEASED OR SECURED:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Admission/Discharge Summary | <input type="checkbox"/> Special Education Records |
| <input type="checkbox"/> Psychiatric Evaluation | <input type="checkbox"/> Speech/Language Evaluation |
| <input type="checkbox"/> Psychological Evaluation | <input type="checkbox"/> Occupational/Physical Therapy Report |
| <input type="checkbox"/> Social History | <input type="checkbox"/> Educational Evaluation |
| <input type="checkbox"/> Family Systems Evaluation | <input type="checkbox"/> Course Transcript (clock hours & grades) |
| <input type="checkbox"/> Medical History/Physical Exam | <input type="checkbox"/> Social Service Records |
| <input type="checkbox"/> Legal Information | <input type="checkbox"/> Supervision Plans |
| <input checked="" type="checkbox"/> Other Gifted and Talented Records | <input type="checkbox"/> Substance Abuse Records |

I authorize:

- Phone contact to share information
 Attendance by individuals at planning meetings

- 2) I authorize the information to be disclosed to appropriate school officials within Cherry Creek School District #5 who have a need to receive this information in order to fulfill their duties and responsibilities associated with the education and mental health treatment of the student.
- 3) Right of Revocation: I understand this authorization will expire annually, without my express revocation upon _____ (enter date one year from today). I understand that I may revoke this authorization at any time upon written notice except to the extent that action has already been taken based on this authorization. I further understand that the revocation is only effective after it is received and logged by Cherry Creek School District #5. Further, I have a right to a copy of this authorization.
- 4) Re-disclosure: I understand that authorization for the disclosure of this health information is voluntary, and I can refuse to sign this authorization. Treatment, payment, enrollment in the health plan or eligibility disclosure of information carries with it the potential for re-disclosure, and once the information is disclosed, it may no longer be protected by federal HIPAA confidentiality rules.
- 5) All information received and maintained by Cherry Creek School District #5 will be kept confidential pursuant to the Family Education Rights and Privacy Act 20 USC1232(g) ("FERPA") and Policy JRC.

Signature of Parent/Guardian or Personal Representative

Date

Name of Guardian/Personal Representative (Print) and Relationship

English:

Please contact (name of liaison) at (email) for support with this resource in your language.

Amharic:

እነዚህን መረጃዎችን በተመለከተ በቋንቋዎ ሰገዛን ለማግኘት ከፈለጉ እባክዎን ተሊሌን በዝህ እሜይል ያግኙዎት
thirpa@cherrycreekschools.org

Arabic:

أو org.cherrycreekschools@jsebbahi يرجى الاتصال ب (جمعية صباحي أو جاودة العلمي) على)
للحصول على الدعم مع هذا المورد باللغة العربية org.cherrycreekschools@jdaianialami

Chinese:

如有需要, 请经由 ctaylor9@cherrycreekschools.org 与凯瑟琳·泰勒联系 · 以您的语言获得此资源的支持 ·

Dari:

٭ تماس بځېرېد org.cherrycreekschools@qmehrzad پراى كلك در مورد اين منابع به زبان خودتان يا تراسى مهريز انلطفا با ايمل

Hindi:

अपनी भाषा में इस संसाधन के समर्थन के लिए कृपया जेम्स रसाइथी को jrasaily@cherrycreekschools.org पर संपकथ करें। **Korean:**

귀하의 언어로 이 자원에 대한 지원을 원하시면 (리아 리) 에게 (llee6@cherrycreekschools.org) 로

문의하십시오. **Nepali:**

कृपया जेम्स रसाइथी िाइथ jrasaily@cherrycreekschools.org मा तपाइथको भाषामा यो संसाधनको सहयोगको िागी सम्पकथ गननहथ िोिा।

Russian:

Пожалуйста, обращайтесь к Ларисе Бака по адресу lbaca3@cherrycreekschools.org для получения поддержки по этому ресурсу на вашем языке.

Somali:

Fadlan la xiriir Omar Nur cinwaanka emaylka onur2@cherrycreekschools.org si aad u hesho macluumaad ku qoran luqadaada.

Spanish:

Si necesita ayuda con este recurso en su idioma, póngase en contacto con Ilse Chavez Maldonado en ichavezmaldonado@cherrycreekschools.org, Rosa Han en rhan4@cherrycreekschools.org, Carmen Vargas-Ball en cvargasball@cherrycreekschools.org, Erika Dawkins en edawkins@cherrycreekschools.org, Nancy Quezada en nquezada@cherrycreekschools.org o Monica Pantoja en mpantoja@cherrycreekschools.org.

Ukrainian:

Будь ласка, зв'яжіться з Зоряною Герман по електронній пошті zherman@cherrycreekschools.org, щоб отримати підтримку з цього ресурсу на українській мові.

Vietnamese: Vui lòng liên hệ với Thuý Ngọc tại Lchung2@cherrycreekschools.org để được hỗ trợ về tài nguyên này bằng tiếng Việt.

