

**WILLIS INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT
GIFTED AND TALENTED PROGRAM
CONSENT FOR ASSESSMENT**

Student:

Last Name	First Name	MI
-----------	------------	----

Date:

Campus:

Dear Parent/Guardian;

Students in the Willis Independent School District (Willis ISD.) are involved in a student-centered educational process. A major goal of this process is to meet each learner's individual educational needs. Local policies and procedures for the Gifted and Talented (GT) program have been designed with this goal in mind, and focus on meeting the unique educational needs of the gifted student.

Your child has been referred to undergo an assessment process to determine the appropriateness of the Willis ISD GT program in meeting his or her needs. This process includes the collection of data from teachers, parents, and counselors, and the administration of a variety of assessment instruments.

When all screening data has been gathered, a district committee will meet to evaluate this information to determine if your child qualifies for services the program.

Please be aware that assessment is not a guarantee of identification or placement in the Willis ISD GT program. It is, however, the first step in a series of procedures established for the purpose of identifying new candidates for the GT program.

In order to begin the assessment process to better determine your child's educational needs, we will need your consent. Please check the appropriate box below to indicate your wishes, sign your name, date, and return this form as soon as possible. In addition, if you are in agreement with having your child screened for the GT program, please complete the attached Parent Checklist of Observed Student Behaviors.

I give permission for the recommended screening for the Gifted and Talented program.

- YES
- NO

Signature of Parent/Guardian

Date

**DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE WILLIS
PARA EL PROGRAMA DE ALUMNOS DOTADOS Y TALENTOSOS
CONSENTIMIENTO PARA MONITOREO/PRUEBA**

Alumno:

Apellido

Primer Nombre

Inicial del Segundo Nombre

Fecha: _____ Campus: _____

Estimado Padre/Apoderado:

Los alumnos del Distrito Escolar Independiente de Willis (D. E. I. de Willis) están involucrados en un proceso educativo enfocado en el alumno. Uno de los mayores objetivos de este proceso es para entender las necesidades individuales. Para mantener este objetivo se han designado políticas y procedimientos locales para un programa de alumnos dotados y talentosos enfocados hacia las necesidades educativas que pertenecen específicamente al estudiante dotado.

Su hijo(a) ha sido nominado(a) para entrar a un proceso de monitoreo para determinar si posee las características de los estudiantes que participan en el programa de Alumnos Dotados y Talentosos del D. E. I. de Willis para cumplir con sus necesidades. Este proceso incluye la recolección de datos de los profesores, padres o consejeros y de la administración a través de una serie de instrumentos. Administramos algunos de estas pruebas a todos los estudiantes como parte de la programación que ofrecemos en las clases regulares. Otras serán solo para los estudiantes que han sido nominados para el monitoreo de dotados y talentosos.

Los procedimientos de monitoreo e identificación no serán completados hasta el fin de octubre. Cuando todos los datos del monitoreo de su hijo(a) hayan sido recolectados, un comité del distrito se reunirá para evaluar la información, y determinar si su hijo(a) califica para participación en el programa.

Por favor entiéndase que el monitoreo no es una garantía de identificación o aceptación en el programa de Dotados y Talentoso del D. E. I. de Willis. Sin embargo, este es el primer paso en una serie de procedimientos establecidos con el propósito de identificar nuevos candidatos para el programa de Dotados y Talentosos.

Para comenzar el proceso de monitoreo y determinar una mejor forma de establecer las necesidades educativas de su hijo(a), nosotros necesitamos su consentimiento. Por favor chequee el apropiado cuadrado en la parte abajo que indique su deseo, firme, escriba la fecha y devuelva este formulario lo antes posible. Además, si usted está de acuerdo en que su hijo/a sea monitoreado para el programa de Dotados y Talentosos, por favor complete el documento adjunto que está titulado *Lista de Chequeo de Padres para la Observación de Comportamiento del Alumno*.

Yo doy mi permiso para la recomendación all programa de Dotados y Talentosos.

- SI
- NO

Firma del Padre/Apoderado

Fecha