

Escuelas Públicas del Condado de Fairfax
Cuestionario para padres o apoderados
OPCIONAL

Alumno _____ Escuela a la que asiste actualmente _____ Año escolar _____ Grado _____

Por favor escriba con letra legible o mecanografía; las respuestas pueden pegarse al formulario. El cuestionario no puede cambiarse ni se puede cambiar su formato y las respuestas deben caber en este formulario. Pueden presentarse 5 páginas de información adicional según las pautas. En el sitio Internet en www.fcps.edu/DIS/gt/forms hay disponible formularios (en inglés) que pueden completarse ahí mismo.

Marque el recuadro correspondiente: ocasionalmente, frecuentemente, constantemente

De un ejemplo por cada enunciado.

ocasionalmente	frecuentemente	constantemente
----------------	----------------	----------------

Me sorprende el conocimiento que tiene mi hijo.

Mi hijo tiene modos imaginativos o diferentes de hacer las cosas.

Mi hijo es intelectualmente curioso y hace preguntas serias.

Mi hijo encuentra el humor en situaciones o eventos inusuales para su edad.

Mi hijo puede concentrarse en un tema en particular por período de tiempo inusualmente largo.

¿Tiene su hijo una necesidad especial que usted quiera hacerle saber al comité? NO Sí
 Si respondió Sí, por favor explique (por ejemplo un trastorno del aprendizaje) Puede también presentarse información adicional como parte de las 5 páginas.

 Firma del padre, madre o apoderado

 Fecha

