

Programas Académicos Avanzados - Cuestionario para padres

Opcional para recomendar el ingreso al Programa Académico Avanzado

Nombre y apellido del alumno _____ N° de ID del alumno _____

Escuela actual _____ Grado _____

Encierre en un círculo o resalte cuán a menudo usted nota lo siguiente en su hijo/a y dé un ejemplo. Por favor, escriba claramente en letra de imprenta o a máquina. Las respuestas deben caber en este formulario.

- | | |
|--|--|
| 1. Me sorprende lo mucho que sabe mi hijo/a. | Ocasionalmente Frecuentemente Constantemente |
| 2. Mi hijo/a tiene modos imaginativos o diferentes de hacer las cosas. | Ocasionalmente Frecuentemente Constantemente |
| 3. Mi hijo/a es intelectualmente curioso/a y hace preguntas profundas. | Ocasionalmente Frecuentemente Constantemente |
| 4. Mi hijo/a encuentra el humor en situaciones o eventos inusuales para su edad. | Ocasionalmente Frecuentemente Constantemente |
| 5. Mi hijo/a puede concentrarse en un tema en particular por un período inusualmente largo. | Ocasionalmente Frecuentemente Constantemente |

¿Tiene su hijo/a una necesidad especial que usted quiera hacerle saber al comité? _____

Si respondió Sí, por favor explique (por ejemplo, una discapacidad en el aprendizaje, IEP o Plan 504). Los padres o tutores legales pueden presentar información adicional sobre las necesidades especiales de aprendizaje a la escuela para que se incluya en el expediente de evaluación,

Firma del padre/madre/tutor legal _____ Fecha _____