

# DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE SNOWLINE

Autorización paterna para la evaluación y la incorporación de los alumnos a los programas especiales

Educación de alumnos superdotados y talentosos

Entiendo que el Distrito escolar unificado de Snowline dispone de un programa especial para los alumnos considerados superdotados y talentosos. Las clases están diseñadas para brindar un programa que cubra las necesidades particulares de estos alumnos. Por el presente solicito que se evalúe y se incorpore a mi hijo, cuyo nombre se incluye a continuación, a dicho programa.

Asimismo, autorizo el uso de los registros de mi hijo con fines investigativos, entendiéndose que no se revelará ningún tipo de información que pueda identificar a mi hijo.

---

Fecha

Firma del padre

---

Nombre del alumno

Fecha de nacimiento

---

Dirección: postal

Teléfono

---

Dirección: física

---

Escuela actual

Grado

Se le realizó alguna vez a su hijo una evaluación para el programa para alumnos superdotados y talentosos (GATE) en el distrito escolar de Snowline?

Si

No

En caso afirmativo, ¿en qué grado?

\_\_\_\_\_