

PAQUETE DE APLICACION PARA 2010-2011
Programa de Alta Capacidad de la Escuela Elemental de George

FORMA DE NOMINACION DE PADRE

POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE y MARQUE TODOS LOS CUADROS APROPIADOS

Apellido del Estudiante:	Primer Nombre del Estudiante:	Fecha de Nacimiento:	Nivel de Grado Actual:	Genero Hombre - <input type="checkbox"/> Mujer - <input type="checkbox"/>
Escuela que Asiste Actualmente: _____ Solicitante actualmente es un: <input type="checkbox"/> - Estudiante de Escuela Privada <input type="checkbox"/> - Estudiante de Escuela en Casa _____				
Idioma que el estudiante habla: _____				
Nombre de Padre(s) / Guardián(es):		Teléfono de Casa:		
Domicilio de Correo:		Teléfono de Trabajo:		
		Teléfono de Celular:		
		Correo Electrónico:		
Ciudad:		Estado: WA	Código Postal:	

- Marque aquí si su estudiante necesita comodidades especiales para tomar exámenes. (Vea debajo *)
Una copia del IEP o 504 de comodidades para exámenes debe ser acompañado con la aplicación.

Yo por la presente doy permiso para mi niño para ser probado para el Programa de HCP.

Firma de Padre/Guardián _____ Date _____

Definición de los Términos:

Comodidad de exámenes: El estudiante tiene documentación de elegibilidad para comodidades especiales durante pruebas, como: IEP de Educación especial (Plan de Educación Individualizada) o elegibilidad basada en la Sección 504 del Acto de Incapacidades Norteamericanas