



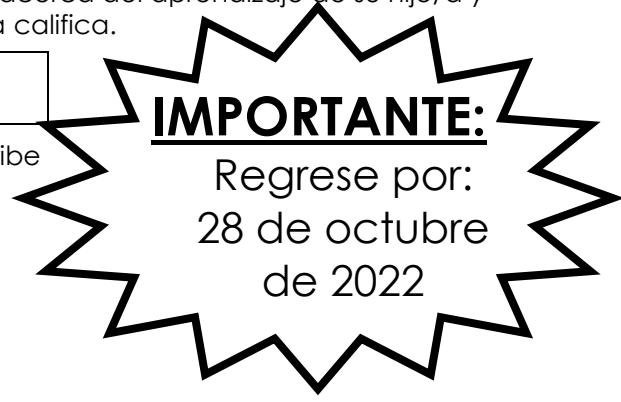
Distrito Escolar Independiente de Katy Programa de "GT" de primaria Lista de Referencia de los Padres



Estudiante Apellido Nombre:	Estudiante Primer Nombre:	Inicial:	Sexo: M F	Birth Date:
Idioma Hogareño:	Escuela:	Número de Identificación del Estudiante:		Año Escolar:
Nombre del Padre/Tutor:	Teléfono-(primera):		Teléfono-(segundo):	
Dirección:	Ciudad:	Estado: TX		Código Posta:
Email Address:	Grado Actual:	Maestro/Maestra:		

Por favor firme aquí dándonos permiso para obtener más información acerca del aprendizaje de su hijo/a y permiso por su hijo/a a participar en el Programa de Desafío si su hijo/a califica.

Firma del Padre/Tuto:	Fecha:
-----------------------	--------



Instrucciones: Ponga un círculo alrededor del número que mejor describe a su hijo/a
 4 = Mi hijo/a demuestra este comportamiento siempre
 3 = Mi hijo/a demuestra este comportamiento frecuentemente.
 2 = Mi hijo/a demuestra este comportamiento ocasionalmente.
 1 = Mi hijo/a demuestra este comportamiento raramente.

Mi hijo/a . . .

1. Tiene un vocabulario demasiado avanzado para su edad o grado.	
2. Observador entusiasta, "obtiene más" de una historia, video, etc., que otros.	
3. Muestra un sentido; a veces en situaciones que pueden no ser graciosas.	
4. Genera muchas ideas o soluciones a problemas; respuestas inusuales o inteligentes.	
5. Descubre relaciones causa-efecto; razones utilizando la lógica y el sentido común.	
6. Es persistente en la realización de tareas. A veces le resulta difícil pasar a otro tema.	
7. Planea y/u organiza cuando juega y exhibe habilidades de liderazgo.	
8. Posee un gran depósito de conocimiento y recuerdo de información objetiva	
9. Tiene curiosidad por muchas cosas; está constantemente haciendo preguntas.	
Ejemplo:	
10. Inicia un aprendizaje independiente y prefiere materiales de nivel superior.	
Ejemplo:	

Sólo para uso de oficina				
1's	2's	3's	4's	=
+	+	+	=	=