



Servicios MILE para Superdotados Recomendación de los Padres

GF-2Sp

Referral, Parent

Nombre del Estudiante _____ Edad _____ Fecha _____

Escuela _____ Grado _____ Fecha de Nac. _____

Nombre del padre que recomienda _____

Dirección _____ Teléfono _____
Ciudad Estado Código Postal Casa trabajo/móvil

El padre que recomienda debe completar lo siguiente:

A. ¿Cuáles son los talentos o habilidades especiales que posee su niño/a? _____

Ejemplos de comportamiento que demuestra estos talentos o habilidades. _____

B. Indique en los siguientes puntos que describen mejor a su niño/a según Usted lo/la ve:

	Poco	Algo	Mucho
1. Está más atento/a que lo correspondiente a su edad.	_____	_____	_____
2. Disfruta aprendiendo.	_____	_____	_____
3. Tiene un interés maduro en juegos y lectura	_____	_____	_____
4. Continúa un proyecto una vez empezado	_____	_____	_____
5. Es observador/a	_____	_____	_____
6. Utiliza distintas formas para resolver problemas	_____	_____	_____
7. Ve problemas que otros no ven	_____	_____	_____
8. Quiere saber “Cómo” y “Por qué”	_____	_____	_____
9. Le gusta aparentar	_____	_____	_____
10. Es inquisitivo/a	_____	_____	_____
11. Puede planificar y organizar actividades	_____	_____	_____
12. A veces encuentra y corrige sus propios errores	_____	_____	_____
13. Inventa historias y es muy original	_____	_____	_____
14. Tiene un amplio grado de interés	_____	_____	_____
15. Disfruta la compañía de niños mayores y adultos	_____	_____	_____
16. Se fija altos estándares para él/ella mismo/a	_____	_____	_____

C. Interés en la lectura: (tipo de libros favorito) _____

D. Materia favorita en la escuela _____

E. Pasatiempos e intereses especiales _____

F. Otra información a cerca de su niño/a que Usted desea que conozcamos _____

Devuelva esta recomendación cuando esté completa al/a la maestro/a de Educación para Superdotados.

Las escuelas de la ciudad de Marietta no discriminan contra estudiantes en base de la raza, del color, del origen nacional, de la religión, de la inhabilidad, del sexo, o de ninguna otra razón no relacionada con sus capacidades individuales, en los programas educativos y las actividades que funciona.

Fecha de Vencimiento: este formulario debe devolverse al maestro principal dotado **antes del primero de Octubre para el período de pruebas de otoño** y el **primero de Febrero para el período de pruebas de primavera.**