



**Estudiante Residiendo Dentro de los Limites de U-46 y
Asistiendo a una Escuela Privada
Petición para la Evaluación del Programa de Estudiantes Sobresalientes
GIFTED OFFICE
SCHOOL DISTRICT U-46**

Fecha: _____

Los estudiantes pueden tomar el examen una vez para el programa de escuela elemental y una vez para el programa de escuela intermedia. Los estudiantes que son identificados para los servicios del programa de estudiantes sobresalientes y eligen aplazar su matrícula hasta el próximo nivel del programa, necesitarán que cualificar de nuevo.

Nombre **legal** del Estudiante: _____

Dirección de **Casa** del Estudiante: _____ Apto. _____

Ciudad: _____ Condado: _____ Código: _____

Varón Hembra Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____
Ciudad, Estado País si no es EE.UU.

Étnica: Hispano/Latino de cualquier raza Indígenas de Norteamérica/Nativo de Alaska (no hispano) Asiático (no hispano)
 Raza Negra (no hispano) Nativo de Hawái/Otro Isleño del Pacifico (no hispano) Blanco (no hispano)
 Multirracial (no hispano)

¿Se habla otro idioma además de inglés en su hogar? Sí No ¿Si contesto sí, que idioma? _____

¿El estudiante habla otro idioma además de inglés? Sí No ¿Si contesto sí, que idioma? _____

¿Éste u otro estudiante en la familia ha asistido antes a alguna de las escuelas del U-46?

Este estudiante Sí No Hermano(s) Sí No

Mi estudiante se está transfiriendo de: _____ Grado actual: _____

Como parte del proceso de selección, les pedimos a los maestros que completen una forma de evaluación.

¿Podemos comunicarnos a la escuela? Sí No

Si contesto si, por favor proporcione el nombre del maestro: _____

Padre (Tutor Legal):

Nombre: _____	Fecha de Nacimiento: _____
Parentesco con el estudiante: _____	Reside con el estudiante: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Teléfono de Casa: _____	Teléfono de Trabajo: _____
Teléfono de Celular: _____	Correo Electrónico _____ :

Nombre: _____	Fecha de Nacimiento: _____
Parentesco con el estudiante: _____	Reside con el estudiante: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Teléfono de Casa: _____	Teléfono de Trabajo: _____
Teléfono de Celular: _____	Correo Electrónico: _____

Regrese a: U-46 Gifted Office, 355 E. Chicago St., Elgin, IL 60120 • FAX 847-608-2778 • gifted@u-46.org