

Nixon-Smiley CISD

Gifted and Talented Program

Referral Form

I, _____, as a parent/guardian/teacher/community member would like to refer _____, for screening for the Nixon-Smiley CISD gifted/talented program. I have often observed the traits and characteristics listed below.

1. Has interest beyond years and is observably more mature than his/her peers.
2. Uses many unique and unusual ways of solving problems.
3. Pursues projects to completion.
4. Is aware of problems that others do not see.
5. Is observant, intuitive, or sensitive to other's needs.
6. Is able to plan and organize activities.
7. Chooses complex problems over simple ones.
8. Often finds and corrects mistakes.
9. Has a high level of spoken language and expresses thoughts and ideas clearly and openly.
10. Wants to know how/why; exhibits unusual, insatiable curiosity of a variety of subjects.
11. Has an inner motivation; shows ability for deep concentration.
12. Sets high standards for self, is self-critical, or critical of self and others.

Child's Name _____ Date of Birth _____

Teacher's Name _____ Grade _____

I understand that the school district will make every effort to determine the best possible educational services based on the student's educational needs. I understand that I will be asked to complete an additional checklist at a later time to complete this nomination packet.

Signature and Date

Telephone Number

Distrito de Nixon-Smiley

Programa de Sobresalientes y Talentosos (Gifted/Talented Program)

Forma de Nominacion

Yo, _____, como parent / tutor / maestro / miembro de la comunidad me gustaría referirme a _____, para la evaluación del programa de sobresalientes/talentos de Nixon-Smiley CISD. A menudo he observado los rasgos y características que se enumeran a continuación.

1. Tiene interes mas alia de su edad observablemente mas maduro que sus compañeros..
2. Utiliza muchas formas únicas e inusuales de resolver problemas.
3. Persigue proyectos hasta completarlos.
4. Es vigilante de problemas que otros no reconocen.
5. Es observante, intuitivo, o sensitiv a las necesidades de otros.
6. Es capaz de planear y organizar actividades.
7. Escoge problemas dificiles en vez de los faciles
8. Frequentemente encuentra y corrige los errores.
9. Tiene un nivel alto de language verbal y expresa sus pensamientoes e ideas claramente y abiertamente.
10. Quiere saber como y por que; Exhibe una curiosidad rara e insaciable sobre una gran cantidad de cosas.
11. Tiene una motivaci6n interna; Perservera en una tarea ya empezada; Concentra su voluntad en los proyectos.
12. Establece altos estándares para uno mismo, es autocr6tico con uno mismo y con los demás.

Nombre del Nino(a) _____ Fecha de Nacimiento _____

Nombre de Maestro _____ Grado _____

Entiendo que el distrito escolar hará todo lo posible para determinar los mejores servicios educativos posibles en función de las necesidades educativas del estudiante.

Entiendo que se me pedirá que complete una lista de verificación adicional más adelante para completar este paquete de nominación.

Firma y Fecha

Numero de telefono