



Goshen Community Schools

High Ability School Referral Form



Nombre del alumno: _____

STN: _____

Grado escolar: _____

Fecha: _____

Remitido por: _____

Título _____

Categoría	Documentación
Observaciones <i>(características observadas de un alumno dotado)</i>	
Área académica <i>(información académica de apoyo)</i>	
Intelecto general <i>(prueba fehaciente relacionada al intelecto general)</i>	
Creatividad <i>(ejemplos específicos de creatividad)</i>	

* Una carta de recomendación deberá acompañar su remisión.

Esta forma y toda la información deberán ser entregadas a Mary Kay Longacre en el centro administrativo antes del primer viernes de diciembre.



Goshen Community Schools

High Ability School Referral Form



Name of student: _____

STN: _____

Grade: _____

Date: _____

Referred by: _____ Title _____

Category	Documentation
Observations <i>(observed characteristics of a gifted learner)</i>	
Academics <i>(supporting academic information)</i>	
General Intellect <i>(supporting evidence related to general intellect)</i>	
Creativity <i>(specific examples of creativity)</i>	

* A letter of recommendation should accompany your referral.

This form and all documentation due to Mary Kay Longacre at Administration on or before the first Friday in December.