



# DISTRITO UNIFICADO ESCOLAR DEL VALLE DE CONEJO

1400 East Janss Road, Thousand Oaks, CA 91362 - (805)497-9511

## CONSENTIMIENTO Y PLAN DE EVALUACION PARA EDUCACION DE DOTADOS Y TALENTOSOS (GATE)

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Grado: 4

Maestro: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Estimado Padre/Guardián:

Su estudiante tiene la oportunidad de ser evaluado como parte del procedimiento para identificar estudiantes que califican para el Programa de Dotados y Talentosos (GATE) dentro del Distrito Unificado Escolar del Valle de Conejo (CVUSD). Si su estudiante es identificado como GATE, recibirá instrucciones mejoradas con el intento de proveer 1) crecimiento académico, 2) reto, 3) desarrollo cognitivo, y 4) crecimiento positivo personal e interpersonal. Cada escuela tiene un facilitador de GATE para sobre ver el éxito del programa dentro de su escuela particular.

CVUSD se dedica a identificar estudiantes con habilidades única de aprendizaje excepcional para ayudarles a tener éxito. Como parte del proceso de identificación, se les administra el examen con nombre de Otis Lennon School Ability Test (OLSAT) que indica has habilidades, verbales, no verbales, razonamiento general, y resolución de problemas. Esta evaluación no requiere preparación. El examen evalúa cosas que el estudiante ya sabe. Otras consideraciones para la colocación en GATE son desempeño académico, funcionamiento en la clase, observaciones del maestro, y/o exámenes adicionales como Slosson Intelligence Test-R (SLOSSON), y Naglieri Nonverbal Ability Test (NNAT). Los siguientes profesionales puedan que evalúen; el personal del departamento de Servicios de Apoyo Estudiantil, psicólogos escolares y maestros.

Aproximadamente 6 a 8 semanas de evaluar a su estudiante, se les mandara una carta de notificación de la elegibilidad de su niño de parte de la escuela o por correo. En la carta se indicará si su estudiante será evaluado adicionalmente antes de hacer la determinación. El consentimiento de los padres es mandatorio para los servicios de GATE y debe ser por escrito en la forma. Favor de firmar y llenar toda la información requerida abajo y **regresar a el maestro de su estudiante**, para que su niño sea evaluado.

### Rechazar la prueba GATE

**NO**, niego mi permiso

Padres/Guardian Legal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Imprimir Nombre