



Gifted/Talented Program

Phase I: Gifted/Talented Student Referral Form

To refer a student for screening for the gifted/talented program, please complete the following information and submit this form to your child's school counselor by _____. Screening will take place the week of _____.

Student Information	
Name of Student: _____	Grade: _____
(Please print first & last name.)	
School Currently Attending: _____	Date: _____
Referral Made By (Please check the appropriate box, print first and last name on the space provided, and sign below):	
<input type="checkbox"/> Parent/Guardian _____	
<input type="checkbox"/> Teacher _____	
<input type="checkbox"/> Student _____	
<input type="checkbox"/> Universal Screener _____	
<input type="checkbox"/> STAAR Test Scores _____	
Signature: _____	Date: _____
Phone: _____	
Has this student participated in Spring ISD's gifted/talented assessment process previously?	
YES NO	If yes, please indicate the school year: _____
Is this student new to Spring ISD this school year? YES NO	
If yes, please provide the name of the previous school and district: _____	
Was this student identified as gifted/talented in the previous school/school district? YES NO	
If yes, please submit documentation to the school counselor.	

Phase I (Screening)

Cognitive Abilities Test Screening Form (CogAT) is the assessment given for screening. It is the short form of CogAT and measures students' learned reasoning abilities developed through in-school and out-of-school experiences. Students who score a grade stanine of 6 or higher will move onto Phase II for further assessment. Stanine scores range from a 1 (lowest) to 9 (highest). Notification of the screening results will be sent home.

Submit this form to your child's school counselor.



Programa de Dotados/Talented

Fase I: Formulario de referido para estudiantes dotados/talented

Para referir al estudiante para la evaluación del programa para dotados / talented, complete la siguiente información y envíe este formulario al consejero escolar de su hijo antes del _____. La evaluación se llevará a cabo durante la semana _____.

Información Estudiantil	
Nombre del Estudiante: _____	Grado: _____
(favor escribir el primer nombre y apellido en letra de molde.)	
Escuela donde asiste actualmente: _____	Fecha: _____
Referido Realizado por (marque la casilla correspondiente, escriba en letra de molde el nombre y apellido en el espacio provisto y firme a continuación):	
<input type="checkbox"/> Padre/tutor _____	
<input type="checkbox"/> Maestro _____	
<input type="checkbox"/> Estudiante _____	
<input type="checkbox"/> Examinador Universal _____	
<input type="checkbox"/> Resultados de las pruebas STAAR _____	
Firma: _____	Fecha: _____
Teléfono: _____	
¿Ha participado previamente este estudiante en el proceso de evaluación de Dotados/Talented de Spring ISD?	
SI	NO
en caso afirmativo, favor indicar el año escolar: _____	
¿Es un estudiante es nuevo en Spring ISD este año escolar? SI NO	
En caso afirmativo, proporcione el nombre de la escuela y distrito anterior: _____	
¿Se identificó este estudiante como Dotado/Talented en su escuela/distrito anterior? SI NO	
En caso afirmativo, favor de someter la documentación al consejero escolar.	

Fase I (Evaluación)

Cognitive El Cognitive Abilities Test Screening Form (CogAT) es la evaluación dada para la selección. Es la forma abreviada de CogAT y mide las habilidades de razonamiento aprendidas de las estudiantes desarrolladas a través de experiencias dentro y fuera de la escuela. Los estudiantes que obtengan un puntaje de *stanine* de 6 o superior pasarán a la Fase II para una evaluación adicional. Los puntajes de Stanine varían de 1 (el más bajo) a 9 (el más alto). La notificación de los resultados del examen será enviada a casa.

Presente este formulario al consejero escolar de su hijo.