

Distrito Escolar Bethel
Datos de planificación anticipada de servicios para estudiantes Dotados y Talentosos
(TAG, Talented And Gifted)

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____
(Apellido) (Primer Nombre) (2° nombre)

Escuela: _____ Maestro: _____

Para ayudar al Comité TAG de la escuela de su hijo a seleccionar las opciones disponibles y a diseñar un Plan de servicios para estudiantes TAG que se ajuste mejor a los intereses, estilo de aprendizaje y necesidades de enseñanza de su hijo, por favor complete este formulario y devuélvalo al Contacto de TAG o al director.

Por favor clasifique las siguientes actividades en términos de niveles de interés de su hijo para participar (mucho interés/motivación = 3; interés moderado = 2; poco o ningún interés = 1):

_____ Pláticas en grupo pequeño de nivel avanzado (por ejemplo, círculos de literatura, ideas, temas especiales)

_____ competencias grupales (por ejemplo, escritura, matemáticas, Resolución de problemas futuros, Destination Imagination)

_____ competencias/concursos individuales (por ejemplo, escritura, debate, matemáticas, geografía, feria científica)

_____ proyectos individuales (por ejemplo, investigar y seleccionar un tema, proponer una solución a un problema)

_____ proyectos grupales

Temas de interés:

Por favor marque los tres temas que más disfruta su hijo: ___lectura ___matemáticas ___ciencias

___estudios sociales ___escritura ___arte ___música ___deletreo/ortografía

Temas que su hijo no disfruta o con los que tiene dificultades: ___lectura ___matemáticas ___ciencias

___estudios sociales ___escritura ___arte ___música ___deletreo/ortografía

Intereses especiales (pasiones, pasatiempos)

Intereses de lectura (incluya títulos de libros que su hijo haya leído de forma independiente)

¿Qué áreas profesionales le interesan a su hijo en este momento?

¿Cuáles son las aspiraciones de su hijo?

Por favor describa cualquier preocupación social/emocional sobre su hijo que pueda requerir atención (por ejemplo, perfeccionismo, bajo rendimiento, dificultad para hacer amigos con habilidades/intereses similares).

¿Qué otra información sobre su hijo nos ayudaría a planear experiencias de aprendizaje que presenten la dificultad y motivación adecuada?

En una página por aparte, por favor pídale a su hijo(a) que describa su escuela "ideal" en términos de horario diario, énfasis temático, tipos de asignaciones, las calificaciones, las características del maestro, etc. Por favor adjunte su respuesta a este formulario antes de devolverlo al Contacto de TAG o al director.

Gracias por brindar este importante aporte. Si quisiera darle más información al Comité TAG o si tiene preguntas por favor llame a la escuela de su hijo para programar una cita. Usted recibirá una copia del Plan de servicios TAG de su hijo.

Firma del padre/apoderado

Fecha