

Информация Школьника	
Имя:	Идентификационный номер студента
Дата Рождения:	Возраст:
Особые Таланты или Потребности:	

Текущая информация о Школе	
Название Школы:	
Класс:	
Текущий Классный руководитель (я):	
Информация о Предыдущей Школе	
Был ли ваш школьник официально отмечен как Highly Capable в предыдущем округе?* <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	
* Если вы ответили утвердительно выше, укажите ниже дополнительную информацию о предыдущей школе / округ.	
Название Школы:	Округ:
Адрес:	
Классный руководитель (и) в предыдущем округе:	

Информация о родителях / опекунах	
Имя (имена) родителя / опекуна:	
Адрес:	
Контактный телефон:	Лучшее время для звонка:
Другой телефон:	Эл. адрес:

Письменный Ответ	
Приложите ответ к этой форме:	
1. Опишите конкретное событие (что-то, созданное или сказанное школьником), которое иллюстрирует потребность этого школьника в highly capable services	
Я даю разрешение на оценку моего школьника для highly capable services. Я понимаю, что это направление служит только для инициирования процесса оценки для определения права на получение услуг. Я получу информационное письмо о статусе моего школьника после процесса оценки. Обратите внимание: <i>только родители или опекуны могут дать разрешение на оценку.</i>	Имя лица (лиц), Направляющего:
Подпись родителя / опекуна:	Отношение к ученому:
Дата:	Подпись:

**Пожалуйста, отправьте заполненную форму до 8 Января 2021 г. по адресу:
Federal Way Public Schools; Teaching for Learning Department
33330 8th Ave S, Federal Way, WA, 98003**