



معلومات الطالب	
الاسم:	رقم معرف الطالب
تاريخ الميلاد:	العمر:
المواهب أو الاحتياجات الخاصة:	

معلومات المدرسة الحالية	
اسم المدرسة:	
الصف:	
معلمو الفصل الدراسي الحالي:	
معلومات المدرسة السابقة	
هل تم تصنيف طالبك رسميًا على أنه من ذوي الكفاءة العالية في منطقة سابقة؟* <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
* إذا كانت إجابتك بنعم أعلاه، فيرجى تقديم معلومات إضافية أدناه حول المدرسة/المنطقة السابقة	
اسم المدرسة:	المنطقة:
العنوان:	
معلمو الفصل الدراسي في المنطقة السابقة:	

معلومات ولي الأمر/الوصي	
اسم ولي الأمر/الوصي:	
العنوان:	
هاتف الاتصال:	أفضل الأوقات للاتصال:
هاتف آخر:	البريد الإلكتروني:

رد كتابي	
يرجى إرفاق الإجابة بهذا النموذج: 1. صف حدثًا معينًا (شيء أنشأه الطالب أو تحدث عنه) يوضح حاجة هذا الطالب إلى خدمات عالية الكفاءة	
أعطي الموافقة لتقييم طالبي للحصول على خدمات عالية الكفاءة. أفهم أن هذه الإحالة تعمل فقط على بدء عملية تقييم لتحديد الأهلية للحصول على الخدمات. سوف أتلقى رسالة تتضمن معلومات بخصوص حالة أهلية الطالب بعد عملية التقييم. يُرجى ملاحظة ما يلي: يمكن للأولياء الأمور أو الأوصياء فقط إعطاء الموافقة بالتقييم.	اسم الأشخاص الذين يقومون بالإحالة:
توقيع ولي الأمر/الوصي:	العلاقة بالطالب:
التاريخ:	التوقيع:

يرجى إكمال النموذج بحلول 8 يناير 2021 إلى:

Federal Way Public Schools; Teaching for Learning Department
33330 8th Ave S, Federal Way, WA, 98003

* يجب أن يكون الطالب مسجلًا في الوقت الحالي في مدارس فيدرال واي العامة في الصفوف من رياض الأطفال إلى الصف الحادي عشر لتتم إحالته بهذا النموذج.