**SOLICITUD DEL PADRE/TUTOR PARA LOS RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN PARA DOTADOS/TALENTOSOS**

**Fecha:**

A quien corresponda:

Esto es para solicitar una copia de los resultados de la evaluación de mi hijo/a en la siguiente categoría:

**Habilidad Intelectual**  **Destreza en las Artes Visuales/Artes Dramáticas**

**Demostración en**  Artes Visuales

**Audición en**   Danza  Drama  Canto

**Apellido del estudiante:**

**Primer nombre del estudiante:**

**Fecha de nacimiento:**

**ID del Distrito:**

**Escuela actual:**

**Grado:**

**Escuela donde se examinó al estudiante:**

**Fecha de evaluación:**

**Nombre del padre:**       

**Dirección de residencia:**

**Ciudad/Código postal:**

**Número de teléfono:** (    )       

**Dirección de correo electrónico:**

**Firma del padre:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Por favor firme su nombre arriba)*

**Las solicitudes se procesarán dentro de los cinco días hábiles siguientes a su recepción.** Para evitar retrasos, envíe este formulario por correo electrónico a [GATE@lausd.net](mailto:GATE@lausd.net)O envíelo por correo a Gifted/Talented Programs, 333 S Beaudry Ave., 25th Floor, Los Angeles, CA 90017. **Para obtener los resultados de OLSAT-8, comuníquese con la escuela donde se evaluó al estudiante.**