**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.netO 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.**