

Mount Vernon Independent School District Gifted and Talented Nomination Packet

Parent Permission Form

Parent Nomination Form

Each student nominated for the Mount Vernon ISD Gifted and Talented Program must return the completed Parent Permission Form. If the parent or guardian makes the nomination, they must also complete the Parent Nomination Form. Required forms must be completed and returned to the student's school office by 4:00 pm on October 18, 2019.

If there are any questions about the nomination process or the forms, please contact one of the following campus counselors:

Laurie M. Bult

MVES

(903) 537-2266

lbult@mtvernonisd.net

Donna Walker

MVMS

(903) 537-2267

dwalker@mtvernonisd.net

Lacey Stephens

MVHS

(903) 537-3700

lstephens@mtvernonisd.net

El Distrito Escolar de Mount Vernon Paquete de Nominación

Forma de Permiso para el Padre

Forma de Nominación para el Padre

Cada estudiante nominado para el Programa de Dotados y Talentosos de Mount Vernon ISD debe devolver el Formulario de Permiso de Padres completo. Si el padre o tutor hace la nominación, también deben completar el formulario de nominación de los padres. Los formularios requeridos deben completarse y devolverse a la oficina de la escuela del estudiante antes de las 4:00 pm del 18 de octubre de 2019.

Si tiene alguna pregunta sobre el proceso de nominación o los formularios, comuníquese con uno de los siguientes consejeros del campus:

Laurie M. Bult
MVES
(903) 537-2266
lbult@mtvernonisd.net

Donna Walker
MVMS
(903) 537-2267
dwalker@mtvernonisd.net

Lacey Stephens
MVHS
(903) 537-3700
lstephens@mtvernonisd.net

**Mount Vernon Independent School District
Gifted and Talented Program
Permission for Testing**

Please complete the permission form at the bottom of the page so that your child may be assessed for the MVISD Gifted and Talented Program. Testing will occur over the next two months. Attendance is imperative during the assessment window. If there are unforeseen circumstances, students may be nominated again during the next school year.

You will be notified in writing of the selection committee's decision regarding placement of your child by the end of the semester.

Please keep the top portion of this page for future reference.

I, parent or guardian of _____,
(Student's name)

give my permission for my child to be tested for placement in the Mount Vernon ISD Gifted and Talented Program. I understand that the campus counselor, teachers and other staff members may administer these tests. I further give my permission for Mount Vernon ISD to place my child in the Gifted and Talented Program if deemed by the selection committee to be the appropriate educational placement for my child.

(Parent/Guardian Signature)

(Date)

**Packet due by 4:00 pm, Friday, October 18, 2019.
Please return all items in the manila envelope provided.**

**El Distrito Escolar de Mount Vernon
EL Programa de Dotados y Talentosos
Permiso para dar Exámenes**

Complete el formulario de permiso en la parte inferior de la página para que su hijo pueda ser evaluado para el Programa de Dotados y Talentosos de MVISD. Las pruebas se realizarán en los próximos dos meses. La asistencia es indispensable durante la ventana de evaluación. Si hay circunstancias imprevistas, los estudiantes pueden ser nominados nuevamente durante el próximo año escolar.

Se le notificará por escrito sobre la decisión del comité de selección con respecto a la ubicación de su hijo al final del semestre.

Por favor guarde la parte de arriba para referencias en el futuro.

Yo, padre ó tutor de _____,
(Nombre del estudiante)

doy mi permiso para que mi hijo sea evaluado para su colocación en el Programa para Dotados y Talentosos de Mount Vernon ISD. Entiendo que el consejero de la escuela, los maestros y otros miembros del personal pueden administrar estas pruebas. Además, doy mi permiso para que Mount Vernon ISD coloque a mi hijo en el Programa para Dotados y Talentosos si el comité de selección lo considera la ubicación educativa adecuada para mi hijo.

(Firma del padre / tutor)

(Fecha)

**Por favor entregue antes de las 4:00 pm, Viernes 18 de octubre de 2019.
Por favor devuelva todos los artículos en el sobre manila proporcionado.**

Parent Nomination Form
Forma nominación por padres

Gifted and Talented Program
Mount Vernon Independent School District

Parent or Guardian _____
Padre o tutor

Name of Child _____
Nombre del estudiante

Age _____ Birth Date _____ Grade _____
Edad Fecha de nacimiento Grado

Teacher's Name _____
Nombre del Maestro

School _____
Escuela del estudiante

Please read the following characteristics and see if they describe your child. Mark "**Sometimes**" or "**Most of the Time**" for each characteristic. Please give an example when you mark "**Most of the Time.**"

Favor de leer las siguientes características. Marque "A veces" o "Casi siempre" según lo que observe en su niño o niña. Favor de anotar ejemplos cuando marque "Casi siempre."

1. Learns rapidly _____ Sometimes _____ Most of the Time
Aprende rápidamente A veces Casi siempre

2. Creative or inventive _____ Sometimes _____ Most of the Time
Es creativo o innovador A veces Casi siempre

3. Defends own ideas _____ Sometimes _____ Most of the Time
Defiende ideas propias *A veces* *Casi siempre*

4. Independent _____ Sometimes _____ Most of the Time
Es independiente *A veces* *Casi siempre*

5. Responsible _____ Sometimes _____ Most of the Time
Es responsable *A veces* *Casi siempre*

6. Excellent memory _____ Sometimes _____ Most of the Time
Tiene excelente memoria *A veces* *Casi siempre*

7. Concerned with fairness _____ Sometimes _____ Most of the Time
Le preocupa la justicia *A veces* *Casi siempre*

8. Asks for Information _____ Sometimes _____ Most of the Time
Pide información *A veces* *Casi siempre*

9. Leader Sometimes Most of the Time
Es líder *A veces* *Casi siempre*

10. Prefers older friends or adults Sometimes Most of the Time
Prefiere amigos mayores *A veces* *Casi siempre*
de su edad o adultos

11. Wide range of interests Sometimes Most of the Time
Tiene muchos intereses *A veces* *Casi siempre*

12. Large vocabulary in dominant language Sometimes Most of the Time
Tiene un vocabulario extenso en el idioma que domina *A veces* *Casi siempre*

13. Do you have other children who have been identified as gifted and talented?
 yes no

¿Tiene ud. Otros niños que han sido identificados como dotados y talentosos?
 sí no

14. Is your child fluent in more than one language?
 yes no

¿Domina/hable su niño(a) más de un idioma?
 sí no

Packet due by 4:00 pm, Friday, October 18, 2019

Por favor regrese el paquete a más tardar a las 4:00 p.m., viernes 18 de octubre de 2019

