



Rapid Learner Program/GATE Program

NOMINATION PACKET

RAPID LEARNER/GATE EVALUATION

2018-2019

Gifted and Talented nominations are open to students in grades 3-7 only. GATE participation begins in grades 4-8.

To nominate a 3-7 grade student for the Rapid Learner/GATE program, the following items **MUST** be completed, signed and submitted to your child's teacher **BY MARCH 15, 2019 deadline:**

Forms include:

- Parent Nomination Form
- Permission to Test Form
- Teacher Nomination Form
- Teacher Survey & VAPA Form

Please give Teacher Nomination Form and Teacher Survey Form to your child's classroom teacher to be completed. The teacher will submit completed GATE/Rapid Learner Parent and Teacher Packet to the site office **no later than MARCH 15, 2019**. Please return all your completed forms to your child's teacher for submission. But please keep this cover page for your information. Thank you.

Please contact Jan Kapple Klein at: jkapple@auburn.k12.ca.us for any further information. Thank you.

NOTICE:

PARENTS/GUARDIANS:

PLEASE KEEP THIS COVER PAGE FOR YOUR INFORMATION



Programa del Aprendiz Rápido/GATE

PAQUETE DE NOMINACIÓN

EVALUACIÓN PARA APRENDIZ RÁPIDO/GATE

2018-2019

Las nominaciones para Dotados y Talentosos están abiertas solamente para los estudiantes en grados del 3-7. La participación GATE comienza en los grados 4-8.

Para nominar a un estudiante 3-7 grade para el programa rápido Learner / GATE , los siguientes elementos DEBEN ser completados , firmados y entregados a la maestra de su hijo POR Viernes, **MARZO 15, 2019** fecha límite: Los formularios incluyen:

- Formulario de Nominación del Padre
- Formulario de Permiso para Evaluar
- Formulario de Nominación del Maestro
- Cuestionario de Maestro y Formulario VAPA

Por favor, dar Maestro Formulario de Nominación y Maestro Formulario de Encuesta para el maestro de su niño para ser completado. El profesor presentará los completado GATE / Rápido Aprendizaje de Padres y Maestros de paquetes a la oficina de la obra a más tardar en **MARZO 15, 2019**. Por favor entregue todos sus formularios completos al maestro de su niño para que él/ella los entregue a la oficina. Por favor quédense con esta primera página para que tengan la información a la mano. Muchas gracias.

Para más información por favor comuníquense con Jan Kapple Klein a:
jkappleklein@auburn.k12.ca.us. Gracias.

PADRES/GUARDIANES:
POR FAVOR QUÉDENSE CON ESTA HOJA POR
SI NECESITAN LA INFORMACIÓN.



Rapid Learner Program/GATE Program

PERMISSION TO TEST FORM

The CogAT Test will be administered to help determine your child’s eligibility for participation in the Auburn Union School District Rapid Learner/GATE Program. Testing will take place during the regular school day at your home school site the weeks of April 1—19, 2019.

Please contact Jan Kapple Klein at: jkapple@auburn.k12.ca.us if you need further information. Thank you.

THE ENTIRE APPLICATION PACKET MUST BE COMPLETED, SIGNED, AND RETURNED TO YOUR CHILD’S TEACHER BY THE MARCH 15, 2019 DEADLINE. YOUR CHILD CANNOT BE TESTED WITHOUT A COMPLETED PACKET.

PERMISSION TO TEST FORM

I GIVE MY PERMISSION FOR MY CHILD TO BE TESTED BY THE AUBURN UNION SCHOOL DISTRICT.

STUDENT NAME: _____ BIRTHDATE _____

TEACHER _____ GRADE _____

SCHOOL SITE _____

Parent’s Signature _____ Date _____



Programa del Aprendiziz Rápido/GATE

FORMULARIO DE PERMISO PARA EVALUAR

El Examen CogAT será administrado para ayudar a determinar la elegibilidad de su niño para participar en el Programa del Aprendiz Rápido/GATE del Distrito Escolar Auburn Union. La evaluación tomará lugar durante el día escolar regular en su escuela local las semanas del Abril 1-19, 2019.

Si necesitan más información, por favor comuníquense con Jan Kapple Klein a:
jkappleklein@auburn.k12.ca.us. Gracias.

**EL PAQUETE DEBE LLENARSE A TOTALIDAD, DEBE SER
FIRMADO Y REGRESADO AL MAESTRO DE SU NIÑO
PARA EL 15 DE MARZO DEL 2019. SU NIÑO
NO PUEDE SER EVALUADO SI NO RECIBIMOS SU
PAQUETE COMPLETO.**

FORMULARIO DE PERMISO PARA EVALUAR

DOY PERMISO PARA QUE MI NIÑO SEA EVALUADO POR EL DISTRITO ESCOLAR
AUBURN UNION.

Nombre del Est. _____ Fecha de Cumpleaños _____

Maestro _____ Grado _____

Plantel Escolar _____

Firma del Padre _____ Fecha _____



Rapid Learner Program/GATE Program

PARENT NOMINATION FORM

STUDENT _____ BIRTH DATE _____ GRADE _____

SCHOOL _____ CURRENT TEACHER _____

Has student been considered for GATE in the past? Yes No

If yes, what year and grade level? _____ Year _____ Grade Level

I would like to nominate my child for the Gifted and Talented evaluation:

- ____ 1. I think student shows a **high degree** of leadership potential.
- ____ 2. I think student displays a **high degree** of creativity.
- ____ 3. I think student is **intellectually/cognitively** above average.
- ____ 4. The student has earned **exceptionally high grades** on report card for the last three grading periods.
- ____ 5. The student earned a 95% or better in a single subject on a standardized achievement test.
- ____ 6. The student earned an overall ranking of 90% or better on most recent standardized achievement test.
- ____ 7. Student is consistently performing **above grade level** in these subjects _____
- ____ 8. Other _____

I believe my child should be considered for Rapid Learner/GATE evaluation because:

PARENT SIGNATURE _____ DATE _____

PLEASE COMPLETE AND RETURN WITH REST OF PACKET TO YOUR CHILD'S TEACHER BY THE MARCH 15, 2019 DEADLINE. THANK YOU!



Programa del Aprendiz Rápido/GATE

FORMULARIO DE NOMINACIÓN DEL PADRE

ESTUDIANTE _____ F. DE NACIMIENTO _____ GRADO _____

ESCUELA _____ MAESTRO(A) ACTUAL _____

¿Ha sido el estudiante considerado para GATE en el pasado? Sí No

Si lo fue, ¿en qué año y grado? _____ Año _____ Grado _____

Deseo nominar a mi niño para la evaluación de Dotados y Talentosos:

- ____ 1. Pienso que el estudiante muestra un **alto grado** de potencial para liderazgo.
- ____ 2. Pienso que el estudiante muestra un **alto grado** de creatividad.
- ____ 3. Pienso que el estudiante está **intelectualmente/cognitivamente** arriba del promedio.
- ____ 4. El estudiante ha obtenido **calificaciones excepcionalmente altas** en las tarjetas de calificaciones de los últimos tres períodos de evaluación.
- ____ 5. El estudiante obtuvo un 95% o mejor en una materia en el examen de desempeño estandarizado.
- ____ 6. El estudiante obtuvo un rango general de 90% o mejor en el más reciente examen estandarizado.
- ____ 7. El estudiante consistentemente se desempeña **arriba de su nivel de grado** en estas materias _____
- ____ 8. Otro _____

Creo que mi niño debe ser considerado para la evaluación del Programa de Aprendiz Rápido/GATE porque:

FIRMA DEL PADRE _____ FECHA _____

POR FAVOR COMPLETELO Y REGRESELO CON EL RESTO DEL PAQUETE AL MAESTRO DE SU NIÑO ANTES DE LA FECHA LIMITE DEL 15 DE MARZO DEL 2019. GRACIAS!



Rapid Learner Program/GATE Program

TEACHER NOMINATION FORM

STUDENT NAME: _____ BIRTHDATE _____

TEACHER _____ GRADE _____

SCHOOL SITE _____

I would like to nominate the this student for Rapid Learner/GATE evaluation based on the following: (check as many as appropriate)

- ___ 1. I think student shows a **high degree** of leadership potential.
- ___ 2. I think student displays a **high degree** of creativity.
- ___ 3. I think student is **intellectually/cognitively** above average.
- ___ 4. The student has earned **exceptionally high grades** on report card for the last three grading periods.
- ___ 5. The student earned a 95% or better in a single subject on a standardized achievement test.
- ___ 6. The student earned an overall ranking of 90% or better on most recent standardized achievement test.
- ___ 7. Student is consistently performing **above grade level** in these subjects

___ 8. Other _____

Your observations about this student's strengths and challenges:

Teacher Signature _____ DATE _____

**TEACHERS: PLEASE COMPLETE AND RETURN
WITH PARENT'S DOCUMENTS TO:
SCHOOL SITE OFFICE BY: MARCH 15, 2019**



Programa del Aprendiz Rápido/GATE

FORMULARIO DE NOMINACIÓN
DEL MAESTRO

NOMBRE DEL EST.: _____ F. DE CUMPLEAÑOS _____

MAESTRO _____ GRADO _____

PLANTEL ESCOLAR _____

Deseo nominar a este estudiante para la evaluación del Aprendiz Rápido/Gate basado en lo siguiente:
(marquen todos los que sean apropiados)

- 1. Pienso que el estudiante muestra un **alto grado** de potencial para liderazgo.
- 2. Pienso que el estudiante muestra un **alto grado** de creatividad.
- 3. Pienso que el estudiante está **intelectualmente/cognitivamente** arriba del promedio.
- 4. El estudiante ha obtenido **calificaciones excepcionalmente altas** en las tarjetas de calificaciones de los últimos tres períodos de evaluación.
- 5. El estudiante obtuvo un 95% o mejor en una materia en el examen de desempeño estandarizado.
- 6. El estudiante obtuvo un rango general de 90% o mejor en el más reciente examen estandarizado.
- 7. El estudiante consistentemente se desempeña **arriba de su nivel de grado** en estas materias

- 8. Otro _____

Sus observaciones acerca de las áreas fuertes y de los desafíos de este estudiante son:

Firma del Maestro _____ FECHA _____

**MAESTROS: POR FAVOR COMPLETENLO Y REGRESENLO
CON LOS DOCUMENTOS DE LOS PADRES A:
LA OFICINA DE LA ESCUELA PARA EL: 15 DE MARZO DEL 2019**

VISUAL & PERFORMING ARTS—VAPA
EVIDENCE SHEET
Auburn Union School District GATE

— VAPA SURVEY—

NAME LAST _____ FIRST _____

REFERRED BY _____ BIRTHDATE ____/____/____

SCHOOL _____ TEACHER _____

PARENT/GUARDIAN NAME _____

DOCUMENTATION: Attach as needed

- 1. Demonstrates evidence of exceptional talent in the visual arts
(drawing, painting, photography, etc.)
- 2. Demonstrates evidence of exceptional talent in the performing arts
(musical instruments, dance, voice, acting, etc.)
- 3. Knowledge of and interest in music, art, dance, entertainers, entertainment
(well beyond typical limits)
- 4. Adds depth, balance proportion and originality into any media.

ARTES VISUALES Y ESCÉNICAS —VAPA

HOJA DE EVIDENCIA GATE del Distrito Escolar Auburn Union

— CUESTIONARIO VAPA —

DOCUMENTOS: Adjunten según sea necesario

APELLIDO _____ NOMBRE _____

REFERIDO POR _____ F. DE NACIMIENTO ____/____/____

ESCUELA _____ MAESTRO _____

NOMBRE DEL PADRE/GUARDIÁN _____

- 1. Demuestra evidencia de talento excepcional en las artes visuales
(dibujo, pintura, fotografía, etc.)
- 2. Demuestra evidencia de talento excepcional en las artes escénicas
(música instrumental, baile, voz, actuación, etc.)
- 3. Conocimiento e interés en música, arte, baile, artistas, entretenimiento
(más allá de los límites típicos)
- 4. Añade profundidad, equilibrio, proporción y originalidad a cualquier medio
de comunicación.