

WILDCAT PRIDE



EDUCATING EVERY CHILD FOR SUCCESS IN LIFE

**Program for Gifted Students Rabun County
School District, Clayton, Georgia**

Nomination Form

The purpose of this nomination is to determine a student's need for gifted education services. To nominate a student for consideration for gifted program placement, please provide the information requested below:

Referral Date _____ Homeroom Teacher: _____

School _____ Student's Grade Level _____

A. BIOGRAPHICAL INFORMATION:

Student's Name _____ Student I.D. # _____

Last,

First

Middle Initial

Date of Birth _____ Gender: M F Home Address: _____

Phone # _____

Parent(s) or Guardian(s) _____

Referred by _____ Relationship to Student _____

B. NOMINATION PROCEDURE (Please check off as each step is completed.)

____ 1. Complete all of the requested information above.

____ 2. Photocopy and attach standardized testing history from the cumulative folder and most recent report card (if applicable).

____ 3. Include at least one sample of the student's work that you consider to be indicative of gifted potential. Possibilities include a story, play, poetry, report, journal, book, speech, artwork, performance videotape, invention, science fair project, etc. Student work must have been completed by the student using original ideas; i.e., not a worksheet, spelling test, project completed at home (unless originality/independence can be documented).

____ 4. Complete *Traits, Aptitudes and Behaviors (TABs) Observation Form* (attached).

C. ELIGIBILITY COMMITTEE PROCEDURES

After you have gathered the above data, give this packet of information to your school's Eligibility Committee Chairperson,. The Eligibility Committee will study a profile consisting of observational data, existing performance data, and standardized testing history to appraise the student's advanced learning needs. This committee will recommend one of the following options:

1. A formal referral for further evaluation
2. A request for additional information to support the nomination
3. Continued monitoring of student's progress for possible future consideration

WILDCAT PRIDE



EDUCATING EVERY CHILD FOR SUCCESS IN LIFE

**Programa para Estudiantes Sobresalientes/'Gifted'
Distrito Escolar del Condado de Rabun
Clayton, Georgia**

Formulario de nominación

El propósito de esta nominación es determinar la necesidad de un estudiante de recibir los servicios 'gifted'. Para nominar a un estudiante para ser considerado para recibir los servicios 'gifted', por favor provea la información solicitada a continuación:

Fecha en que fue referido : : Nombre del maestro del salón de clases

Grado Escuela

A. INFORMACIÓN BIOGRÁFICA:

Nombre

Apellido

Primer nombre

Inicial del segundo nombre

Número de identificación del estudiante (Student I.D. #) _____

Fecha de nacimiento : : Sexo: M F Dirección de la casa: _____

Teléfono _____

Nombre de los padres/tutores

Referido por

Relación con el estudiante

B. PROCEDIMIENTO DE NOMINACIÓN (Por favor, marque a medida que complete cada paso.)

____ 1. Complete toda la información antes solicitada.

____ 2. Fotocopie y adjunte los exámenes estandarizados y los reportes de las calificaciones al historial académico del estudiante (si aplica).

____ 3. Incluya por lo menos un ejemplo de un trabajo a nivel 'gifted' del estudiante. Los ejemplos de un trabajo pueden incluir: una historia, obra, poema, reporte, diario, libro, discurso, trabajo de arte, video de una obra/presentación o proyecto de ciencias. El trabajo completado por el estudiante debe utilizar ideas originales y mostrar un producto a nivel 'gifted'. (Por favor, no incluya una hoja de ejercicios o un examen de ortografía.)

____ 4. Complete marcando la lista de motivación y creatividad al dorso de este formulario.

C. PROCEDIMIENTOS DEL COMITÉ DE ELEGIBILIDAD

Después de usted haber compilado la información anterior, entréguele este paquete de información al Presidente del Comité de Elegibilidad de la escuela, _____. La función del Comité de Elegibilidad es revisar el perfil del estudiante mediante información observable y el historial de los exámenes estandarizados para determinar una apropiada planificación de la instrucción. Dicho comité recomendará una de las siguientes opciones:

1. Una recomendación oficial para otras evaluaciones.
2. Una solicitud adicional de información de recomendación.
3. Continuar observando el progreso del estudiante para una posible consideración futura.

Las nominaciones podrían ocurrir en cualquier momento durante el año escolar. Las decisiones del Comité de Elegibilidad se harán tres veces al año, aproximadamente en septiembre/octubre, enero y abril/mayo. El Comité de Elegibilidad podría hacer excepciones a su discreción.

WILDCAT PRIDE



EDUCATING EVERY CHILD FOR SUCCESS IN LIFE

**Program for Gifted Students Rabun
County School District, Clayton, Georgia**

**Peer Nomination Form
(To be filled out at school)**

(Children in grades K-3 may dictate this response to an adult if they desire to.)

Date of Referral ___ / ___ / ___

Student's Name You Are Nominating _____

Grade _____ Date of Birth ___ / ___ / ___ School _____

Your Name _____ Relationship to student _____

4. Tell us why you feel that your classmate should participate in the gifted program.

5. Tell us about your classmate's talents or things he or she does well.

6. Tell us about your classmate's interests or things he or she likes to do.

(Use the back of this form or additional pieces of paper if needed.)

Name of adult recorder _____ Relationship to student _____