



## 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](mailto: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.