

Nominación/Observaciones de Padres  
Departamento Escolar de Providence  
Oficina de Programas Académicos Avanzados  
797 Westminster Street  
Providence, RI 02903

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

Estimados Padres/Encargados:

No hay nadie más que conozca a su niño(a) mejor que usted. Es por eso que el comité de selección le solicita que responda a las siguientes preguntas: Si necesita ayuda con este formulario, por favor mande este formulario por correo electrónico a <mailto:advancedacademics@ppsd.org>

1. ¿A qué edad empezó a leer su niño(a)?
2. Cuéntenos cuáles son los intereses y curiosidades de su niño(a).
3. Díganos cómo su niño(a) ha usado palabras que usted no esperaba en esa edad en particular.
4. Describa cualquier área en la que su niño(a) ha demostrado persistencia.
5. Sobre los compañeros(as) favoritos de su niño(a), ¿han sido de su misma edad o mayores, inclusive adultos?
6. ¿Ha su niño(a) mostrado un sorprendente sentido del humor, tal vez no apreciado por niños de su misma edad?
7. Favor de describir cualquier situación de cuidado infantil (niñera, centro de cuidado infantil, centro pre-escolar, cuidado familiar), y el tipo de cosas que se aprenden allí (ejemplo, números, preparación para aprender a leer, arte o música).
8. ¿Puede informar sobre cualquier cosa que le haga pensar que su niño(a) tiene un alto nivel de capacidad?

Por favor, escriba cualquier información relacionada con su niño(a), que usted piense que nos sería útil en el proceso de selección.