

## ترشيحات / ملاحظات أولياء الأمور

مدارس بروفيدينس العامة  
مكتب البرامج الأكاديمية المتقدمة  
Westminster Street 797  
02903 Providence, RI

اسم الطالب:

السادة أولياء الأمور/الأوصياء الأعزاء،

أنت أكثر الناس معرفة بطفلك، تود منكم لجنة الاختيار الرد على ما يلي: (إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في هذا النموذج، أرسل بريداً إلكترونيًا إلى [advancedacademics@ppsd.org](mailto:advancedacademics@ppsd.org)).

1. في أي سن بدأ طفلك القراءة؟

2. أخبرنا عن اهتمامات طفلك وما يُفضله.

3. أخبرنا كيف استخدم طفلك كلمات لم تكن لتتوقعها في سن معينة.

4. يرجى وصف أي مجالات أظهر طفلك مثابرة فيها؟

5. هل كان أصحاب طفلك المفضلين في السن نفسها أم أنهم كانوا في الغالب أطفالاً أكبر سنًا أو بالغين؟

6. هل أبدى طفلك في أي وقت من الأوقات حس فكاهة أدهشتكم، خاصةً تلك التي لم تحظ بتقدير الأطفال الآخرين في نفس العمر؟

7. يرجى وصف أي فرص في مرحلة الطفولة المبكرة (الحاضنة، الرعاية النهارية، الرعاية العائلية، الحضانة قبل المدرسة) وأنواع الأشياء التي تعلمها طفلك هناك (مثل الأرقام ومهارات ما قبل القراءة والأنشطة الفنية أو الموسيقية).

8. هل يمكنك ذكر أي شيء يجعلك تعتقد أن طفلك لديه قدرات عالية؟

من فضلك لا تتردد في كتابة أي معلومات أخرى عن طفلك تشعر أنها ستساعدك في عملية الاختيار.