



# Jonathan Alder Local Schools

## Permiso para la evaluación para la identificación de superdotados

Angie Dickman, Coordinadora de superdotados  
[dickmaan@japioneers.org](mailto:dickmaan@japioneers.org)  
9200 Hwy 42 S  
Plain City, OH 43064  
614-873-8617 ext 8368

_____ Para los padres/tutor de	_____ Fecha de nacimiento
_____ Escuela	_____ Grado
_____ Padres/tutor	_____ Correo electrónico de los padres
_____ Direccion	_____ Numero telefonico

Su hijo/a ha sido referido o evaluado como un niño potencialmente superdotado. Se requieren evaluaciones con fines de identificación.

No se realiza ninguna evaluación sin su permiso por escrito. Si tiene alguna pregunta, póngase en contacto con **Angie Dickman, Coordinadora de Superdotados al 614-873-8617 ext 8368.**

Si concedo el permiso, entiendo que mi hijo recibirá evaluaciones por parte del personal escolar designado y que la información puede ser compartida con maestros, directores y otro personal escolar apropiado. Entiendo que se me informará si mi hijo ha sido identificado o no como superdotado y si mi hijo califica o no para los servicios para superdotados, de acuerdo con los criterios del Estado de Ohio para la identificación de superdotados.

Si doy permiso para llevar acabo la(s) evaluación(es)  Permiso denegado

_____ Firma	_____ Relacion con el niño	_____ Fecha
----------------	-------------------------------	----------------

**PLEASE RETURN BY SCANNING OR MAILING TO:**  
**Student Services Office, Denise English**  
**[englisde@japioneers.org](mailto:englisde@japioneers.org)**  
**9200 US Hwy 42 S**  
**Plain City, OH 43064**  
**614-873-8617**