



Advanced Academics  
Gifted and Talented Education

## Referral and Permission for Screening

**Part 1: Completed by parent/guardian or teacher (please print):**

Student \_\_\_\_\_ ID # \_\_\_\_\_

Date of Birth \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_ Gender: M F

Grade \_\_\_\_\_ Teacher(s) \_\_\_\_\_ Campus \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Name \_\_\_\_\_ Phone Number \_\_\_\_\_

**Part 2: Completed by person referring child:**

Referred by \_\_\_\_\_ Relationship to Child \_\_\_\_\_

Reasons for GATE referral:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Part 3: Completed by parent/guardian:**

\_\_\_ I give permission to Temple Independent School District to screen my child for the Gifted and Talented Education Program.

★ Please check one: The next step is completing an online Parent Inventory for your child.

\_\_\_ Please send the link to my email address: \_\_\_\_\_

\_\_\_ I do not have an email address. I will need a hard copy sent to me.

\_\_\_ I do not give permission to Temple Independent School District to screen my child for the Gifted and Talented Education Program. I may consider re-nominating him/her in the future.

Signature of Parent/Guardian \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Chelsea Molton, M.Ed.  
Elementary Advanced Academic Coordinator  
Office B116 at Scott Elementary School, an IB World School  
Temple Independent School District  
[chelsea.molton@tisd.org](mailto:chelsea.molton@tisd.org)  
Office: 254-215-6262



## Nominación y Permiso para Examinación

**Parte 1: Para ser completada por el padre o maestro(a):**

Estudiante \_\_\_\_\_

Número de identificación de la escuela # \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Maestro (a) \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Genero \_\_\_\_\_

Nombre de Padre o Guardián \_\_\_\_\_ Número de teléfono \_\_\_\_\_

**Parte 2: Persona llenando la referencia del estudiante:**

Nominado por \_\_\_\_\_ Parentesco con el niño(a) \_\_\_\_\_

Razón por la que se refiere al estudiante para GATE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Parte 3: Para ser completada por el padre o persona a cargo:**

\_\_\_ **Doy permiso** al Distrito Independiente de Temple para evaluar a mi hijo para el programa de estudiantes talentosos (Gifted and Talented Education Program).

★ Por favor revisa uno: El siguiente paso es completar un inventario de padres en línea para su hijo.

\_\_\_ Por favor envíe el enlace a mi dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

\_\_\_ No tengo una dirección de correo electrónico. Necesitaré una copia impresa enviada a mí.

\_\_\_ **No do permiso** al Distrito Independiente de Temple para evaluar a mi hijo para el programa de estudiantes talentosos (Gifted and Talented Education Program). Puede que considere volver a nominar a mi niño(a) para la próxima vez que se abran inscripciones.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre o encargado

\_\_\_\_\_  
Fecha