



**BASTROP INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT  
Student Referral for Gifted and Talented Program**

_____	_____	_____	_____
STUDENT'S NAME	AGE	GRADE	CAMPUS/TEACHER
_____	_____	_____	_____
BIRTH DATE	GENDER	STUDENT ID#	
_____	_____	_____	_____
STREET ADDRESS	CITY	STATE / ZIP	
_____	_____	_____	_____
HOME TELEPHONE	WORK TELEPHONE		

NOMINATED BY \_\_\_\_\_ RELATIONSHIP TO STUDENT \_\_\_\_\_

STUDENT'S PRIMARY LANGUAGE \_\_\_\_\_

Why do you think this student qualifies for the gifted program? What special characteristics does he/she exhibit?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

I realize that this referral alone does not mean that this student will be accepted into the program. This referral only indicates that I would like for the above-named student to be considered as a possible candidate.

\_\_\_\_\_  
DATE

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE OF PERSON MAKING THIS APPLICATION



**DISTRITO ESCOLAR DE BASTROP**

**Nominación del estudiante para el Programa de G/T**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL ESTUDIANTE                      EDAD                      GRADO                      ESCUELA/MAESTRO(A)

\_\_\_\_\_  
FECHA DE NACIMIENTO                      SEXO                      NUMERO DE IDENTIFICACION

\_\_\_\_\_  
DIRECCION                      CIUDAD                      CODIGO POSTAL

\_\_\_\_\_  
TELEFONO DE CASA                      TELEFONO DE TRABAJO

NOMINADO POR \_\_\_\_\_ RELACION AL ESTUDIANTE \_\_\_\_\_

IDIOMA PRIMARIA DEL ESTUDIANTE \_\_\_\_\_

¿Porqué cree usted que este estudiante está calificado para el programa avanzado (G/T)? ¿Qué características especiales exhibe esta persona?

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

Estoy consiente que esta nomnación por si misma no garantiza que este estudiante va a ser aceptado en el programa. Esta nominación sólo indica que a mí me gustaria que este estudiante sea considerado como candidato.

\_\_\_\_\_  
FECHA                      FIRMA DE LA PERSONA HACIENDO ESTA APLICACIÓN