



**ACADEMIC OFFICE**

**Gifted and Talented Education**

5735 47th Avenue • Sacramento, CA 95824  
(916) 643-2348 • FAX (916) 399-2020

*José L. Banda, Superintendent*

*Iris Taylor, Ed.D., Chief Academic Officer*

*Kari Hanson-Smith, Coordinator, Gifted and Talented Education*

**Petición para NO Participar en la Evaluación para  
Servicios Educativos de Estudiantes Dotados y Talentosos**

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

Escuela: \_\_\_\_\_ Maestro/a del Aula: \_\_\_\_\_

- Yo estoy pidiendo que mi hijo/a **NO** participe en la evaluación para servicios educativos de estudiantes dotados y talentosos proporcionada por el Distrito Escolar Unificado de la Ciudad de Sacramento. Entiendo que al marcar esta casilla, mi hijo/a no será evaluado para poder recibir posiblemente los Servicios Educativos de Estudiantes Dotados y Talentosos durante el año escolar 2016-17.

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Tutor (*letra de molde*): \_\_\_\_\_

Razón por la que no quiere participar (*opcional*):

**Este formulario DEBE SER ENTREGADO al Departamento de GATE a más tardar el 9 de enero de 2017**

Envíe por correo o entréguelo personalmente a la recepcionista en el Serna Center:

Sacramento City USD

GATE Department

5735 47<sup>th</sup> Avenue Box 754

Sacramento, CA 95824

O envíelo por fax al: (916) 399-2020

O escanéelo y envíelo por correo electrónico a: [Shirley-Lee@scusd.edu](mailto:Shirley-Lee@scusd.edu) o [Kari-Hanson-Smith@scusd.edu](mailto:Kari-Hanson-Smith@scusd.edu)