Laredo ISD Gifted and Talented Program
2400 San Bernardo Ave., Laredo, TX 78040 Office: (956)273-1260

GT Permission to Test

Dear Parent(s),

Your child has been referred for the Gifted and Talented program in Laredo ISD. To qualify for the program, a combination of assessments and observations must be completed. The following instruments will be used to determine if your child qualifies for LISD GT services:

1. Naglieri Nonverbal Ability Test
2. Student Report Card (1st-12th)
3. Parent Checklist
4. Teacher Checklist

Parent permission is required prior to testing. Results are confidential and will be handled accordingly. You will be notified at a later date whether your child is eligible to participate in the Gifted & Talented program. In order to proceed, please complete and return this form to your child's counselor by **Thursday, December 3, 2026.**

Name of Student: _____ **Date of Birth:** _____

Student ID# _____ **Age:**_____ **Grade:** _____

Campus: _____ **Homeroom Teacher:**_____

_____ **Yes, I give permission** for my child to be participate in the screening process as stated above for the LISD Gifted and Talented Program.

_____ **No, I do not give permission** for my child to be participate in the screening process as stated above for the LISD Gifted and Talented Program.

Parent Name: _____**Phone Number:**_____

Parent Signature: _____**Date:**_____

For office use only:

COUNSELOR'S SIGNATURE: _____*DATE RECEIVED:* _____

It is the policy of the Laredo ISD not to discriminate on the basis of race, color, national origin, gender, limited English proficiency, or handicapping condition in its programs.

Programa para Dotados y Talentosos
2400 San Bernardo Ave., Laredo, TX 78040 Oficina: (956)273-1260

Permiso Para Probar

Queridos padre(s),

Su hijo(a) ha sido referido/a para el programa de Dotados y Talentosos en Laredo ISD. Para calificar para el programa, se debe completar una combinación de evaluaciones y observaciones. Los siguientes instrumentos se usarán para determinar si su hijo(a) califica para los servicios de GT:

1. Naglieri
2. calificaciones del estudiante (1^{st}-12^{th})
3. Lista de verificación - padres
4. Lista de verificación – maestro(a)

Permiso de los padres es requerido antes de la prueba. Los resultados son confidenciales y se manejarán en consecuencia. Se le notificará en una fecha posterior si su hijo es elegible para participar en el programa de Dotados y Talentosos. Para continuar, complete y envíe este formulario al consejero de su hijo antes del jueves 3 de diciembre de 2026.

Nombre de estudiante: _____**Fecha de nacimiento:** _____

Número de identificación:_____ **Edad:**_____ **Grado:**_____

Escuela: _____ **Maestro(a):** _____

_____ **Sí, doy permiso** para que mi hijo participe en el proceso de selección como se indicó anteriormente para el Programa de Dotados y Talentosos de LISD.

_____ **No, no doy permiso** para que mi hijo participe en el proceso como se indicó anteriormente para el Programa de Dotados y Talentosos de LISD.

Nombre del padre: _____**Número de teléfono:**_____

Firma de los padres: _____**Fecha:**_____

Sólo para uso de oficina:

*FIRMA DEL CONSEJERO:*_____ *FECHA RECIBIDA:* _____

La póliza del Distrito Escolar Independiente de Laredo está orientada hacia no discriminar por motivos de raza, color, nacionalidad, género, eficiencia limitada en el idioma Inglés, discapacidades físicas, etc. en todos sus programas.

.