

Parents Grades K-12 Fill out student information and Permission Section

Student Last Name:	Student First Name:
Parent Last Name:	Parent First Name:
Address:	City:
State:	Zip Code:
Phone Number:	Birthday(M/D/Y):
Circle One: Male or Female	Teacher's Last Name:
School Name:	Student ID #:

My child has permission to be tested for the school district's gifted and talented program, SEARCH.

Parent

Signature: _____ **Date:** _____

**Padres Grados K-12 Complete la información del estudiante y de la
Sección de Permiso**

Apellido del Estudiante:	Estudiante Nombre:
Apellido Padres:	Padres Nombre:
Dirección:	Ciudad:
Estado:	Código Postal:
Número de teléfono:	Cumpleaños (M / D / Y):
Circle Uno: Hombres o femenina	del profesor Apellido:
Nombre de la escuela:	Estudiante ID #:

Mi hijo tiene permiso para hacerse la prueba del programa de dotados y talentosos del distrito escolar, SEARCH

Padre Firma del _____ Fecha: _____