



Catalina Foothills Unified School District #16
 2101 E. River Road, Tucson, AZ 85718
 (520) 209-7500 (520) 209-7570 FAX www.cfsd16.org

**Evaluaciones y Servicios para Estudiantes Dotados
 Permiso para Realizar Evaluaciones**

_____ / ____ / ____ O O
 Apellido del Estudiante Nombre del Inicial de 2° Edad Fecha de M F
 Estudiante nombre nacimiento

_____ Grado Maestro/a
 Escuela

_____ Código Postal
 Dirección del Estudiante

_____ Correo Electrónico
 Nombre & Apellido de Madre / Tutor Legal No. de Teléfono

_____ Correo Electrónico
 Nombre & Apellido de Padre / Tutor Legal No. de Teléfono

Su firma en este formulario le da permiso al Distrito Escolar Catalina Foothills para evaluar al estudiante mencionado anteriormente para determinar posibles servicios para estudiantes dotados.

_____ Fecha
 Firma de Padre/Madre / Tutor Legal