

Timpson Independent School District
Gifted and Talented Program

I nominate _____, grade _____, to be considered for possible placement in the Gifted and Talented Program. I understand that this nomination does in no way ensure that the student will be placed in the program.

Signature

Date

Please check your relationship to this student. Thank you.

- _____ Parent
- _____ Teacher
- _____ Community Member
- _____ Fellow Student
- _____ Self
- _____ Administrator

Nombre grado _____, _____, para ser considerado para la colocación posible en el Programa Talentoso y Talentoso. Comprendo que esta nominación hace asegura de ninguna manera que el estudiante será colocado en el programa.

Firma

Fecha

Verifique por favor su relación a este estudiante. Gracias.

- ___ Padre
- ___ de Maestro
- ___ Miembro de Comunidad
- ___ Companero de clase
- ___ Ser
- ___ Administrador