가든 그로브 통합 교육구
K-12 교육 서비스 부
영재 교육

영재교육(GATE) 시험을 위한 학부모 추천서

학생 이름: _____ _____ 학교: _____ 학년:_____
성 이름

출생일자: _____ 성별:_____ 교사: _____

집 주소: _____

집 전화: _____ 부친 휴대전화: _____ 모친 휴대전화:_____

이메일: _____

영재교육 학생인 형제자매가 있다면 기재해 주십시오. (이름, 학년, 학교): _____

특성

다음은 영재 학습생 중에 광범위하게 보이는 특성에 대한 목록입니다. 귀 자녀에게 해당되는 모든 곳에 표시해주십시오.

☐ 복잡한 개념과 관계성을 이해한다.
☐ 아이디어/재료를 독특한 방식으로 결합시킨다.
☐ 비판적 사고를 하고, 복합적인 성격의 일에 생각이 도전되면 이에 더욱 열중한다.
☐ 통찰력이 있고 예리하게 관찰한다.
☐ 날카로운 질문을 한다.(사물에 대하여 "왜 그런지" 알고 싶어한다.)
☐ 창의적/독창적이고, 문제에 대해 이례적이거나 독특하게 접근한다.
☐ 나이에 맞지 않는 고급 어휘나 아이디어를 사용한다.
☐ 스스로 터득하고 글을 빨리 익혔다.

_____

☐ 다른 주제나 활동으로 넘어가게 하기가 힘들다.
☐ 문서작성을 깔끔하게 하는 것과 같은 소소한 부분에 신경을 쓰지 않는다.
☐ 인과관계에 대해 흥미를 보인다.
☐ 정보를 쉽게 받아들이고, 유지하고, 기억해낸다.
☐ 대화를 장악하고 또는 선천적인 리더 타입이다.
☐ 강력한 노력을 보이고 고도의 집중력이 있다.
☐ 규칙, 일상, 훈련, 재검토하는 것을 꺼린다.
☐ 자신과 또는 상대방에 대해 비판적이고, 실패를 받아들이지 못한다.
☐ 추상적 개념, 개념적 해석, 문제해결 능력을 보인다.

_____

☐ 권위를거부하고 관행을 따르지 않는다.
☐ 신체적 또는 학습장애_____
☐ 교사나 학부모를 비롯한 상대방에게 가끔 목소리를 높여 반대의사를 표시한다.
☐ 부적절한 때에 농담이나 말장난을 한다.
☐ 정서적으로 민감하다.

추가 정보: _____

본인의 자녀는 영재교육 Gifted and Talented Education 프로그램의 자격 결정 과정중 하나인 테스트를 받아도 됩니다.

학부모 서명: _____ **날짜:** _____

학부모 추천 마감일
5 월 15 일 – 여름 시험 기간
12 월 1 일 – 겨울 시험 기간

GATE 사무실로 우편으로 제출해 주십시오:
GGUSD GATE Office
10331 Stanford Avenue
Garden Grove, CA 92840
전화: (714) 663-6488

만일 귀 자녀가 전학생으로 현재의 학교에 다니고 있다면 다음 사항을 주지해주십시오: GATE 학교의 배정은 전학 학교가 아닌 거주지의 학교를 기준으로 합니다.