توصيات / ملاحظات أولياء الأمور

مدارس بروفيدنس العامة
مكتب البرامج الأكاديمية المتقدمة
Westminster Street 797
02903 Providence, RI

اسم الطالب: _____

السادة أولياء الأمور/الوصي الأعزاء،

نأمل أن نتمكن من معرفة ملاحظاتك ودعمك لبرنامجنا الأكاديمي المتقدم. إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في هذا النموذج، أرسل بريدًا إلكترونيًا إلى advancedacademics@ppsd.org).

1. في أي سن بدأ طفلك القراءة؟

2. أخبرنا عن اهتمامات طفلك وما يُفضله.

3. أخبرنا كيف استخدم طفلك المهارات لتحقيق غاية معينة.

4. يرجى وصف أي مجالات أظهر طفلك شغفًا فيها؟

5. هل كان أصحاب طفلك المفضلين في السن نفسها أم أكبر منه في الغالب أطفالًا أكبر سنًا أو أصغر؟

6. هل أبدى طفلك في أي وقت من الأوقات حرفة أمام أشقائه، خاصةً تلك التي لم تحظ بتقدير الطفل الخارق في سن العمر؟

7.