

Observação dos pais/responsáveis
Escolas Públicas de Providence
Escritório do Programa Acadêmico Avançado
797 Westminster Street
Providence, RI 02903

Nome do aluno(a): _____

Caros pais/responsáveis:

Não há ninguém que conheça melhor o seu filho(a) do que você. Portanto, o comitê de seleção gostaria que você respondesse as seguintes perguntas: (Se precisar de ajuda com este formulário, envie um e-mail para advancedacademics@ppsd.org.)

1. Com quantos anos o seu filho(a) começou a ler? _____
2. Conte-nos sobre os interesses e curiosidades do seu filho(a).

3. Seu filho(a) tem ou já teve um vocabulário avançado para a idade? Conte-nos sobre isso.

4. Há alguma área/interesse em que seu filho(a) já demonstrou persistência?

5. As companhias favoritas do seu filho(a) são geralmente da mesma idade, ou mais velhos, podendo ser inclusive adultos?

6. Seu filho(a) já apresentou um senso de humor surpreendente (que talvez não fosse bem recebido por outras crianças da mesma idade)?

7. Descreva todos os lugares em que você já deixou seu filho(a) (com uma babá, na creche, cuidado por alguém da família, no jardim de infância, etc.) e tudo que ele(a) aprendeu nesses lugares (ex: números, pré-leitura, atividades com arte ou música).

8. Você considera que seu filho(a) possui habilidades de alto nível?

Escreva aqui quaisquer outras informações sobre seu filho(a) que possam ser úteis no processo seletivo.
