GATE 프로그램 추천 서류
부모님, 스태프, 커뮤니티 멤버
적성 & 재능 교육

학생 정보	
이름: _____ 성 *이름*	생일: _____ 나이: _____
성별: ❒ 남자❒ 여자	특기사항:
인종: ❒ 흑인 ❒ 폴리네시안 ❒ 아시안 ❒ 백인 ❒ 히스패닉 ❒ 기타_____ ❒ 인디언 원주민_____	집에서 쓰는 언어:

학교 정보	
학교:	재능 교육을 받은 적이 있습니까? ❒ Yes ❒ No 있다면 어디서?*(학교, 디스트릭, 전화번호)*
현재 학년:	
현재 담임 선생님:	학년:

부모님 정보	
부모님/가디언:	
주소: _____	
주 전화번호:	통화 가능 시간:
부 전화번호:	이메일:
에세이 문제: GATE 프로그램이 학생들에게 어떤 이득이 있을 것이라 생각 하십니까?	
추천 자 이름:	
학생과의 관계:	
사인:	

모든 추천서는 5 월 1 일 전까지 학교로 리턴 해야 합니다..

Federal Way Public Schools
Every Student, a Reader