



## ADIMEN GAITASUN HANDIAK IDENTIFIKATZEKO PROBAK APLIKATZEKO BAIMENA

### AUTORIZACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE PRUEBAS PARA IDENTIFICAR ALTAS CAPACIDADES INTELECTUALES

IKASLEA / ALUMNA-ALUMNO:	Jaiotze-data: / Fecha de Nacimiento:
IRAKASLE TUTOREA / PROFESORA-PROFESOR TUTOR:	Curso/ Maila:

Baimena ematen dut nire seme/alabari:

- Adimen Gaitasun Handiak identifikatzeko proba espezifiko batzuk egiteko: adimena neurtzeko testa, gaitasun diferentzial eta orokorren bateria, sormena neurtzeko proba eta, beharrezkoa bada, alderdi sozio-emozionala aztertzea.
- Ebaluazio psikopedagogiko osoa egiteko, beharrezkoa balitz.
- Hala badagokio, Hezkuntza Sailaren datu-basean sartzeko (Ikastetxekoa edo Berritzegune)

*Autorizo la aplicación a mi hija-hijo para:*

- Realizar pruebas específicas para la identificación de Altas Capacidades Intelectuales: test de inteligencia, batería de aptitudes diferenciales y generales, una prueba de creatividad y, si se valora necesario, una del ámbito socio-emocional.
- Realizar de evaluación psicopedagógica completa, si fuera preciso.
- Incluir en base de datos del Departamento de Educación (Centro o Berritzegune), si procediera.

Dagozkion ondorioak ezan ditzan jasota gera dadin. Para que conste a los efectos oportunos.

**Baimenik gabe, ez da inolako probarik pasako**

**No se pasará ninguna prueba sin el consentimiento expreso.**

**AMA/AITA/TUTOREAREN SINADURA / FIRMA DE LA MADRE/PADRE/REPRESENTANTE LEGAL**

Izpta./Fdo:

..... (en), 2023ko ..... (e)n ..... (e)an

En ....., de ..... de 2023