



2022-2023 Application/Solicitud

THE **UCAP** SCHOOL
unity • community • achievement • possibility

75 Carpenter Street | Providence, Rhode Island 02903

Tel: 401-272-0881 | Fax: 401-273-7141

www.ucap.org

A MESSAGE TO PROSPECTIVE PARENTS/GUARDIANS AND STUDENTS

About The UCAP School

At The UCAP School, we pride ourselves on our ability to form strong relationships with students and families. With only 140 students, we are able to offer students a close community that cares about their success. Students in grades 7 and 8 from Providence, Cranston, and Central Falls attend The UCAP School to receive the support, attention, and nurturing learning environment they need.

At The UCAP School, there are several pathways to success. Students who have repeated a grade or are older than other students in their grade, have the opportunity, if they work hard, to make up a year of school and accelerate in grade. Students who have not repeated a grade work hard in order to get ready for high school. Given its size and structure, The UCAP School is uniquely designed to support students who need additional academic and/or social-emotional support as well as those who would benefit from a small school setting.

There are many different activities and field trips that take place after school, on weekends, and over school vacations. The UCAP School has sports, clubs, and engaging programs and opportunities.

Applying to The UCAP School

- Step 1:** Learn about The UCAP School by visiting the website, visiting the school, asking the student's current guidance counselor, and/or attending a presentation at the student's current middle school.
- Step 2:** Complete the application together, including student's short answer responses and parent/guardian signature.
- Step 3:** Bring completed application to student's guidance counselor, who must fill out the back page.
- Step 4:** Student's guidance counselor submits completed application to The UCAP School.
- Step 5:** The UCAP School contacts the student's guidance counselor and/or family to arrange an interview either at the student's school or at The UCAP School.

**If you have questions or for more information,
please call The UCAP School directly at 401-272-0881.**

UN MENSAJE PARA LOS FUTUROS PADRES/ TUTORES Y ESTUDIANTES:

Sobre La Escuela UCAP

Acerca de la escuela UCAP, nos enorgullecemos de nuestra capacidad para establecer relaciones sólidas con los estudiantes y las familias. Con solo 140 estudiantes, podemos ofrecer a los estudiantes una comunidad cercana que se preocupa por su éxito. Los estudiantes en los grados 7 and 8 de Providence, Cranston y Central Falls asisten a la Escuela UCAP para recibir el apoyo, la atención y el entorno de aprendizaje que necesitan.

En la Escuela UCAP, hay varios caminos hacia el éxito. Los estudiantes que han repetido un grado o son mayores que otros estudiantes en su grado, tienen la oportunidad, si trabajan duro, de recuperar un año de escuela y acelerar el grado. Los estudiantes que no han repetido un grado trabajan duro para prepararse para la escuela secundaria. Debido a su tamaño y estructura, la Escuela UCAP está diseñada exclusivamente para ayudar a los estudiantes que necesitan apoyo académico y / o socioemocional adicional, así como a aquellos que se beneficiarían de un entorno escolar pequeño.

Hay muchas actividades diferentes y excursiones que tienen lugar después de la escuela, los fines de semana y durante las vacaciones escolares. La escuela UCAP tiene deportes, clubes, programas atractivos y oportunidades.

Aplicando a la escuela UCAP

- Paso 1:** Aprenda sobre la Escuela UCAP visitando el sitio web, visitando la escuela, preguntando al consejero actual del estudiante y / o asistiendo a una presentación en la escuela intermedia actual del estudiante.
- Paso 2:** Complete la solicitud incluyendo las respuestas cortas del estudiante y la firma del padre / tutor.
- Paso 3:** Presente la solicitud completa al consejero académico del estudiante, quien debe completar la página de atrás.
- Paso 4:** El consejero de escuela del estudiante envía la solicitud completa a la Escuela UCAP.
- Paso 5:** La Escuela de UCAP se comunica con el consejero y / o la familia del estudiante para acordar una entrevista en la escuela del estudiante o en la Escuela de UCAP.

**Si tienes preguntas, o para más información
por favor llame a la escuela UCAP directamente al 401-272-0881.**

APPLICATION

Applicant Name: _____

Current School: _____ Current Grade: _____

Date of Birth: _____ Gender: _____

Address (including apt. #): _____

City: _____ Zip: _____

Email address: _____

Are you Hispanic or Latino? Yes No

Race/Ethnicity: Black or African American Asian White Multiracial
 American Indian or Alaska Native Native Hawaiian or Other Pacific Islander

Have you repeated a grade? Yes No If yes, which grade(s)? _____

Do you have an Individualized Education Plan (IEP)? Yes No

Do you have a 504 plan? Yes No

Have you ever received English Language Learner support? Yes No

If yes, when? _____

How did you hear about The UCAP School? _____

TO BE COMPLETED BY THE PARENT(S)/GUARDIAN(S)

Applicant lives with: Both Parents Mother Father
 Legal Guardian Other: _____

What is the preferred language spoken at home? _____

Any serious allergies? _____

Have any of the applicant's relatives attended The UCAP School? _____

If yes, who? _____ Relation to applicant: _____

Parent(s)/Guardian(s): _____

Primary Contact: _____ Relationship: _____

Phone: _____ Email: _____

Secondary Contact: _____ Relationship: _____

Phone: _____ Email: _____

TO BE COMPLETED BY THE STUDENT APPLICANT

How would you describe yourself? _____

Tell us about your ideal school.

What would the students be like? What would the teachers be like? _____

Student Agreements: I will attend school every day, on time, and try my very best to learn as much as I can to accelerate my learning and meet The UCAP School's expectations for behavior.

Student Applicant Signature: _____ **Date:** _____

TO BE COMPLETED BY THE PARENT(S)/GUARDIAN(S)

Parent/Guardian Agreements:

- I will make myself available to meet with teachers, staff and administration, and talk to staff members when it is necessary or helpful to review my child's progress.
- I will try my best to attend special functions and help my child with her/his schoolwork.
- I will do everything possible to see that my child comes to school every day, on time.
- I will support the consequences given to my child when she/he doesn't perform to expectations, as outlined in the student/parent handbook.

Permissions and Release of Liability & Records

- I approve of submitting this application to The UCAP School. I understand this does not guarantee admission to The UCAP School.
- I grant permission for The UCAP School to videotape, film, photograph and quote my child, reproduce any artwork, writings and other projects produced for The UCAP School by my child and to publish these items for any editorial, promotional, advertising, trade or the purposes, including The UCAP School's website, with or without her/his name.
- **I hereby authorize my child's current school / district to release and exchange academic records and educational information (including special education records) with The UCAP School during the time my student is being considered for admittance, is in attendance at The UCAP School, or is transferring to another school. Except as provided by law, the information released with this authorization will not be given, sold or in any way relayed to any other unauthorized person. Educational records are covered under the Family and Educational Rights and Privacy Act (FERPA) and, under most circumstances, require the signature below prior to their release.**

Parent/Guardian Signature: _____ **Date:** _____

PLEASE TURN IN COMPLETED APPLICATION TO APPLICANT'S GUIDANCE COUNSELOR;
GUIDANCE MUST COMPLETE THE REFERRAL PAGE WITH REQUIRED MATERIALS FOR
SUBMISSION TO THE UCAP SCHOOL.

SOLICITU

Nombre del solicitante: _____

Escuela: _____ Grado actual: _____

Fecha de nacimiento: _____ Género: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código postal: _____

Correo Electronico: _____

¿Es usted hispano o latino? Sí No

Raza/etnicidad: negro o afroamericano asiático blanco multirracial

Indio americano o nativo de Nativo de Hawai o de otras islas del Pacífico

¿Ha repetido un grado? Sí No En caso afirmativo, ¿cuál(es) grado(s)? _____

¿Tiene un plan de educación individualizado (IEP)? Sí No

¿Tiene un plan 504? Sí No

¿Ha recibido apoyo del inglés como segunda idioma? Sí No

En caso afirmativo, ¿cuándo? _____

¿Cómo se enteró de la escuela UCAP? _____

PARA SER COMPLETADO POR PADRE(S)/TUTORE(S)

Solicitante vive con: Ambos padres Madre Padre

Tutor legal Otro: _____

¿Cuál es el idioma preferido que se habla en el hogar? _____

Alguna Alergia? _____

¿Alguno de los familiares del solicitante asistió a la Escuela UCAP? _____

En caso afirmativo, ¿quién? _____ Relación con el solicitante: _____

Padre (s) / tutor (es): _____

Contacto principal: _____ Relación: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Contacto secundario: _____ Relación: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

PARA SER COMPLETADO POR EL/LA SOLICITANTE (ESTUDIANTE)

¿Cómo se describiría a sí mismo? _____

Háblenos de su escuela ideal.

¿Cómo serían los estudiantes? ¿Cómo serían los maestros? _____

Acuerdos estudiantiles: Asistiré a la escuela todos los días, a tiempo, y haré todo lo posible para aprender lo más que pueda para acelerar mi aprendizaje y cumplir con las expectativas de comportamiento de la Escuela UCAP.

Firma del solicitante (estudiante): _____ **Fecha:** _____

PARA SER LLENADO POR LOS PADRE(S)/TUTOR(ES)

Acuerdos de padres/tutores:

- Me pondré disponible para reunirme con los maestros, el personal y la administración, y hablar con los miembros del personal cuando sea necesario o útil para revisar el progreso de mi hijo.
- Haré todo lo posible para asistir a funciones especiales y ayudar a mi hijo con su trabajo escolar.
- Haré todo lo posible para que mi hijo venga a la escuela todos los días, a tiempo.
- Apoyaré las consecuencias que se le den a mi hijo cuando él o ella no cumpla con las expectativas, tal como se describe en el manual del estudiante/padre.

Permisos y liberación de responsabilidad y registros

- Apruebo el envío de esta solicitud a The UCAP School. Entiendo que esto no garantiza la admisión a la Escuela UCAP.
- Otorgo permiso a The UCAP School para grabar, filmar, fotografiar y citar a mi hijo, reproducir cualquier obra de arte, escritos y otros proyectos producidos para The UCAP School por mi hijo y publicar estos artículos para cualquier editorial, promoción, publicidad, comercio o el propósitos, incluido el sitio web de The UCAP School, con o sin su nombre.
- **Por la presente autorizo a la escuela / distrito actual de mi hijo a divulgar e intercambiar registros académicos e información educativa (incluidos los registros de educación especial) con la Escuela de UCAP durante el tiempo que mi estudiante está siendo considerado para ser admitido, asiste a la Escuela de UCAP o se transfiere a otra escuela. A excepción de lo dispuesto por la ley, la información divulgada con esta autorización no se entregará, venderá ni se transmitirá de ninguna manera a ninguna otra persona no autorizada. Los registros educativos están cubiertos por la Ley de Privacidad y Derechos Educativos y Familiares (FERPA) y, en la mayoría de los casos, requieren la firma a continuación antes de su divulgación.**

Firma del padre / tutor: _____ **Fecha:** _____

POR FAVOR ENVÍE LA SOLICITUD COMPLETA AL CONSEJERO DE ORIENTACIÓN DEL SOLICITANTE; EL CONSEJER DEBE COMPLETAR LA PÁGINA DE REFERENCIA CON LOS MATERIALES REQUERIDOS PARA SU ENTREGA A LA ESCUELA UCAP.

GUIDANCE REFERRAL FORM

This page must be completed by the applicant's guidance counselor, to accompany his/her application. All information is required PRIOR to the interview process.

Applicant Name: _____

Current School: _____ Current Grade: _____

District ID Number: _____ State ID Number: _____

Has this applicant ever been retained in grade level? Yes No

If yes, which grade(s)? _____

This applicant currently has: (Please check all that apply)

Individualized Education Plan (IEP) 504 plan Math Intervention Counseling
 Reading/ELA Intervention ELL services/support* Truancy or Family Court

*If exited from ELL, please state when: _____

Does this applicant receive any other academic or social supports? Yes No

If yes, what are they? _____

Do you expect this student to pass his or her current grade? Yes No

Why might this student benefit from attending The UCAP School? _____

Required Materials: Please attach copies of the following to the application. The applicant will not be considered without these.

- Grades for current school year
(Please note, if student is accepted a final copy of grades is required)
- Discipline log for current school year or Behavior Intervene Plan
- 2020-2021 test scores (STAR or RICAS)
- IEP and/or 504 Plan (if applicable and parent release is signed)
- ACCESS Scores (if applicable and if parent release is signed)
- Immunizations
- Known Allergies

Guidance Counselor Signature: _____ Date: _____