



2023-2024 Application/Solicitud



unity • community • achievement • possibility

75 Carpenter Street | Providence, Rhode Island 02903

Tel: 401-272-0881 | Fax: 401-203-8111

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 small inclusive community that focuses on their individual success. Students in grades 7 and 8 from Providence attend The UCAP School.

At The UCAP School, there are two 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 will leave us prepared to perform on grade level in high school.

Given its size and structure, The UCAP School is uniquely designed to support students in a learning environment that fosters strong academic and/or social-emotional supports, as well as those who would benefit from a small school setting. In addition, The UCAP School has comprehensive afterschool programs called “Beyond U.” There are many different activities and field trips that take place after school, on weekends, and over school vacations. We have middle school sports and engaging opportunities not found in most middle schools.

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 (student and parent/guardian), 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:

Acerca de La Escuela UCAP

En La Escuela UCAP, nos enorgullecemos de nuestra capacidad para formar relaciones sólidas con los estudiantes y las familias. Con solo 140 estudiantes, podemos ofrecerles a los estudiantes una pequeña comunidad inclusiva que se enfoca en su éxito individual. Los estudiantes en los grados 7 y 8 de Providence asisten a la Escuela UCAP.

En la Escuela UCAP, hay dos caminos hacia el éxito. Los estudiantes que han repetido un grado o son mayores que otros estudiantes en su grado, tienen la oportunidad, si se esfuerzan, de recuperar un año escolar y acelerar en el grado. Los estudiantes que no hayan repetido un grado nos se irán preparados para desempeñarse en su nivel de grado en la escuela secundaria.

Dado su tamaño y estructura, la Escuela UCAP está diseñada exclusivamente para apoyar a los estudiantes en un entorno de aprendizaje que fomenta un sólido apoyo académico y/o socioemocional, así como a aquellos que se beneficiarían de un entorno escolar pequeño. Además, la Escuela UCAP tiene programas completos después de la escuela llamados "Beyond U". Hay muchas actividades y excursiones diferentes que se realizan después de la escuela, los fines de semana y durante las vacaciones escolares. Tenemos deportes de escuela intermedia y oportunidades atractivas que no se encuentran en la mayoría de las escuelas intermedias.

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 (estudiante y padre/tutor), incluidas 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? (aka MLL services) ___ 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? _____

In what language would you prefer communication from the school? ___ English ___ Spanish ___ Other

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:** _____

SOLICITUD

Nombre del solicitante: _____ Escuela Actual : _____

Grado actual: _____ Fecha de nacimiento: _____ Género: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

Correo Electrónico: _____

¿Es usted hispano o latino? ☐ Sí ☐ No

Raza / etnicidad: ☐ Negro o Afroamericano ☐ Asiático ☐ Blanco ☐ Multiracial

☐ Indio Americano o Nativo de Alaska ☐ 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 segundo idioma? ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, ¿cuándo? _____

¿Cómo se enteró de La Escuela UCAP? _____

PARA SER COMPLETADO POR PADRE(S)/TUTOR(ES)

Solicitante vive con: ☐ Ambos padres ☐ Madre ☐ Padre
☐ Tutor legal ☐ Otro: _____

¿En qué idioma prefiere recibir comunicación de la escuela? ☐ Inglés ☐ Español ☐ Otro

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: _____

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, and ready to learn.
- I will support the consequences given to my child when she/he doesn't perform to expectations, as outlined in the student/parent handbook. Handbook can be found at www.ucap.org

Initial**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 other 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, transferring to another school, or throughout high school. The UCAP School is providing transition follow-up services. 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.**

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, y dispuesto a aprender. Apoyaré las consecuencias que se le den a mi hijo/hija cuando él o ella no cumpla con las expectativas, tal como se describe en el manual del estudiante / padre.

Permisos iniciales y liberación de responsabilidad y registros

Inicial

- _____ Apruebo la presentación de esta solicitud a La Escuela UCAP. Entiendo que esto no garantiza la admisión a La Escuela UCAP.
- _____ Otorgo permiso para que La Escuela UCAP grabe, filme, fotografíe y cite a mi hijo/hija, reproduzca cualquier obra de arte, escritos y otros proyectos producidos por mi hijo/hija para La Escuela UCAP y publique estos artículos para cualquier editorial, promoción, publicidad, comercio u otro propósitos, incluyendo el sitio web de la Escuela UCAP, con o sin su nombre.
- _____ **Por la presente, autorizo a la escuela/distrito actual de mi hijo/hija intercambiar registros académicos e información educativa (incluidos los registros de educación especial) con la Escuela UCAP durante el tiempo en que se considere la admisión de mi estudiante, esté asistiendo a la Escuela UCAP, transfiriendo a otra la escuela, o durante la escuela secundaria. La escuela UCAP está brindando servicios de seguimiento de transición. Salvo que lo disponga 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 de la familia (FERPA) por sus siglas en inglés y en la mayoría de las circunstancias, requieren la firma a continuación antes de su publicación.**

Firma del padre / tutor: _____ Fecha: _____

**POR FAVOR ENVÍE LA SOLICITUD COMPLETA AL CONSEJERO DE ORIENTACIÓN DEL SOLICITANTE; EL CONSEJERO 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:** _____ **Grade:** _____

District ID Number: _____ **State ID Number:** _____

Has this applicant ever been retained in grade level? (Please circle one) Yes No

If yes, which grade(s)? _____

_____(Please initial if applicable) **I attest that this student is performing or has skills 2 or more grade levels below their age-appropriate grade level.**

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

___ Individualized Education Plan (IEP) ___ 504 plan ___ Math Intervention ___ Counseling

___ Reading/ELA Intervention ___ MLL services/support* ___ Truancy or Family Court

*If exited from MLL, **please state when:** _____

*If currently receiving MLL services, please describe what they receive: _____

Does this applicant receive any other academic or social support? (Please circle one) Yes No

If yes, what are they? _____

Do you expect this student to pass his or her current grade? (Please circle one) Yes No

Why might this student benefit from attending The UCAP School?

_____(Please initial if applicable) **This student has had no more than 4 suspensions in the last two years. If they have, please comment below why this student is still a good fit for 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 in June)
- ☐ Discipline log for current school year and/or Behavior Intervention Plans
- ☐ 2021-2022 test scores (STAR, RICAS, NGSA)
- ☐ IEP and/or 504 Plan (if applicable and parent release is signed)
- ☐ ACCESS Scores (if applicable and if parent release is signed) and copy of HLS
- ☐ Immunizations and Physical
- ☐ Any known Allergies
- ☐ Most updated copy of PLP

Guidance Counselor Signature: _____ **Date:** _____



Website: www.ucap.org

Email: apply@ucap.org

Facebook: UCAP

Instagram: theucapschool