



2025-2026 Application/Solicitud

THE **UCAP** SCHOOL

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 a small, inclusive community that focuses on their individual success. Currently, 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 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 more 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 social-emotional supports, as well as students who would benefit from a small school setting. In addition, The UCAP School has comprehensive out-of-school time 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 school 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 school counselor who must fill out the back page.

Step 4: Student's school counselor submits completed application to The UCAP School.

Step 5: The UCAP School contacts the student's school counselor and family to arrange an interview at The UCAP School and/or sends acceptances/waitlist letters.

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

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 una comunidad pequeña e inclusiva que se centra en su éxito individual. Actualmente, los estudiantes de 7 y 8 grado de Providence asisten a la Escuela UCAP.

En la Escuela UCAP, hay dos caminos hacia el éxito. Los estudiantes que han repetido un grado tienen la oportunidad, si trabajan duro, de recuperar un año de escuela y acelerar de grado. Los estudiantes que no han repetido un grado nos dejarán más preparados para desempeñarnos al 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 socioemocional, así como a los estudiantes que se beneficiarían de un entorno escolar pequeño. Además, la Escuela UCAP cuenta con programas integrales después de clases llamados "Beyond U". Hay muchas actividades y excursiones diferentes que se llevan a cabo después de la escuela, los fines de semana y durante las vacaciones escolares. Contamos con deportes en la escuela intermedia y oportunidades interesantes 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 UCAP se comunica con el consejero escolar y la familia del estudiante para concertar una entrevista en la Escuela UCAP y/o envía cartas de aceptación/lista de espera.

Si tiene preguntas o desea obtener más información, llame directamente a la Escuela UCAP al 401-272-0881 y pregunte por Deb Ferrara.

APPLICATION

Applicant Name: _____ **Current School:** _____

Current Grade: _____ **Date of Birth:** _____ **Sex assigned at birth:** _____

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 medical conditions the nurse should know about? _____

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

If yes, who? _____ **Relation to applicant:** _____

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

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: _____ Sexo asignado al nacer: _____

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 condición médica que la enfermera deba conocer?: _____

¿Algún familiar del estudiante ha asistido al 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

Why are you applying to The UCAP School?

Are you having any conflict with other students in your current school? (Circle One) YES or NO
If so, please explain below.

Tell us about your ideal school. What would the students be like? What would the teachers be like?

Students: _____

Adults/Teachers: _____

How would you describe yourself? (Your likes, dislikes, hobbies, the kind of person you are)

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: Please initial next to each one

- _____ I will make myself available to meet with school staff to review my student's academic and behavioral progress.
- _____ I will try my best to attend special functions and help my student with her/his schoolwork.
- _____ I will do everything possible to see that my student comes to school every day, on time, and ready to learn.
- _____ I will support the consequences given to my student 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 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. *(This is required to apply to The UCAP School.)*

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____

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

PARA SER COMPLETADO POR EL/LA SOLICITANTE (ESTUDIANTE)

¿Por qué solicita plaza en la Escuela UCAP? _____

¿Tiene algún conflicto con otros estudiantes en su escuela actual? (Seleccione una opción) Sí o NO Si es así, explique a continuación. _____

Háblenos de su escuela ideal. ¿Cómo serían los estudiantes? ¿Cómo serían los maestros?

Estudiantes: _____

Maestros: _____

¿Cómo te describirías a ti mismo? (Tus gustos, disgustos, aficiones, el tipo de persona que eres)

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: (Por favor ponga sus iniciales al lado de cada uno)

_____ Estaré disponible para reunirme con el personal de la escuela para revisar el progreso académico y de comportamiento de mi estudiante.

_____ Haré todo lo posible para asistir a funciones especiales y ayudar a mi estudiante con sus tareas escolares.

_____ Haré todo lo posible para que mi estudiante venga a la escuela todos los días, a tiempo y listo para aprender.

_____ Apoyaré las consecuencias que se le impongan a mi estudiante cuando no cumpla con las expectativas, tal como se describe en el manual para estudiantes y padres. El manual se puede encontrar en www.ucap.org.

Inicial: Permisos iniciales y liberación de responsabilidad y registros

_____ Apruebo la presentación de esta solicitud a La Escuela UCAP. Entiendo que esto no garantiza la admisión a La Escuela UCAP. (No significa que su estudiante no será considerado para asistir a la Escuela UCAP)

_____ 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. (No significa que su estudiante no será considerado para asistir a la Escuela UCAP)

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.

SCHOOL COUNSELOR REFERRAL FORM

**This page must be completed by the applicant's school 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
- Most Recent 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 Home Language Survey (HLS)
- Immunizations and Physical
- Any known Allergies
- Most updated copy of Personal Literacy Plan (PLP)

School Counselor Signature: _____ **Date:** _____

THE **UCAP** SCHOOL

Website: www.ucap.org

Email: apply@ucap.org

Instagram: [theucapschool](https://www.instagram.com/theucapschool)

Facebook: [UCAP](https://www.facebook.com/UCAP)

Apply online here!

