

# 2018-2019 RHODE ISLAND CHARTER PUBLIC SCHOOLS ENROLLMENT APPLICATION:

## THE LEARNING COMMUNITY

Serving children in grades K-8 from Central Falls, Providence and Pawtucket

### Student Information

Name: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Last First Middle

Address: \_\_\_\_\_  
Street, House/Apt # City State Zip Code

School District: \_\_\_\_\_

Current Grade: \_\_\_\_\_ (mark "N/A" if not in school) Grade Applying For: \_\_\_\_\_

### Parent/Guardian Information:

Name: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Relation to the Child: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Relation to the Child: \_\_\_\_\_

### Additional Information:

Does the applicant have a brother or sister currently enrolled in this charter school?  Yes  No

If yes, name of brother/sister: \_\_\_\_\_

Does the applicant have a brother or sister applying to this school on a separate application?  Yes  No

If yes, name of brother/sister: \_\_\_\_\_

Is the applicant the child of a school founder, teacher, or staff member at this school?  Yes  No

If yes, name of founder/teacher/staff member: \_\_\_\_\_

***I affirm that the information contained in this application is, to my knowledge, completely true.***

Parent /Guardian Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

*I agree that my child's school records may be used for studies on the effectiveness of public charter schools. If the studies are publicized, only group data, not student level data, will be reported. Sensitive student information will remain confidential under state and federal law.*

Yes

No

**Note: Checking "No" will NOT affect your child's chances for admission.**

**Please return this completed application form no later than  
Friday, February 16, 2018 to The Learning Community**

ADDRESS: 21 Lincoln Avenue Central Falls, RI 02863  
FAX: 401-722-0990 PHONE: 401-722-9998  
EMAIL: maria@thelearningcommunity.com

**SCHOOL USE ONLY**

Date Received

By (signature)

Note: Under Rhode Island law, a charter school is deemed to be a public school acting under state law and is subject to applicable provisions of federal and state law relating to non-discrimination and affirmative action, including, but not limited to, the: (1) Age Discrimination Act of 1975, 42 U.S.C. § 6101, *et seq.*; (2) Title VI of the Civil Rights Act of 1964, 42 U.S.C. § 2000d, *et seq.*; (3) Title IX of the educational amendments of 1972, 20 U.S.C. § 1681, *et seq.*; (4) Section 794 of Title 29, and part B of the Individuals with Disabilities Education Act, 20 U.S.C. § 1411, *et seq.*; (5) 42 USC, Sections 1981, 1983 and 1601 *et seq.*; (6) Section 504 of the Rehabilitation Act of 1973, as amended, 20 USC 794; and (8) Sections 16-38-1, 16-38-1.1, 28-5.1-13, 28-5.1-14 and Chapter 42-87 of the Rhode Island General Laws, as amended.

# SOLICITUD DE INSCRIPCION, ESCUELAS CHARTER DE RHODE ISLAND: 2018-2019

## THE LEARNING COMMUNITY

Una escuela de Kínder a 8 sirviendo a familias de Central Falls, Providence y Pawtucket

### Información del estudiante

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Apellido Primer nombre Segundo nombre

Dirección: \_\_\_\_\_  
Calle, casa/# de apartamento Ciudad Estado Código postal

Distrito escolar: \_\_\_\_\_

El grado actualmente: \_\_\_\_\_ El grado para el cual está solicitando: \_\_\_\_\_

### Información del padre/tutor:

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Vínculo con el niño: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Vínculo con el niño: \_\_\_\_\_

### Información adicional:

¿El solicitante antes mencionado tiene un hermano o hermana actualmente matriculado(a) en la escuela?  Sí  No

Si la respuesta es afirmativa, proporcione el nombre del hermano o hermana \_\_\_\_\_

¿Hay algún otro hermano o hermana que también esté solicitando en un formulario por separado?  Sí  No

Si la respuesta es afirmativa, proporcione el nombre del hermano o hermana \_\_\_\_\_

¿El solicitante antes mencionado es el hijo de un fundador o un(a) profesor(a) de la escuela?  Sí  No

Si la respuesta es afirmativa, proporcione el nombre del fundador/profesor(a): \_\_\_\_\_

***Afirmo que la información contenida en esta solicitud es, a mi conocimiento, es completamente cierta.***

Firma del padre/tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

*Acepto que los registros de la escuela de mi hijo sean utilizados para estudios en la efectividad de las escuelas chárter. Si los estudios son publicados, sólo se reportará la información de grupo y no la información a nivel de estudiante. La información de carácter delicado del estudiante permanecerá de forma confidencial bajo la ley estatal y federal.*

Sí  
 No

**Nota: Marcar "No" NO afectará las oportunidades que su hijo(a) tiene para la admisión.**

**Por favor, complete y devuelva esta solicitud a más tardar el  
Viernes, 16 de febrero de 2018 a The Learning Community**  
DIRECCIÓN: 21 Lincoln Avenue Central Falls, RI 02863  
FAX: 401-722-0990 TELÉFONO: 401-722-9998  
CORREO ELECTRÓNICO: maria@thelearningcommunity.com

**SÓLO PARA USO  
DE LA ESCUELA**

Recibida:

Por (Firma)

Note: Según la ley de Rhode Island, una escuela chárter es considerada como una escuela pública bajo la ley estatal y está sujeta a las disposiciones aplicables de leyes tanto estatales como federales y a la acción de no discriminación y acción afirmativa, incluyendo, pero no limitada a: (1) La Ley contra la Discriminación por la Edad de 1975, 42 U.S.C. §6101, *et seq.*; (2) título VI de la ley de Derechos Civiles de 1964, 42 U.S.C. § 2000d, *et seq.*; (3) Título IX de las enmiendas educativas de 1972, 20 U.S.C. § 1681, *et seq.*; (4) la Sección 794 del Título 29 y la parte B del Acta de la Educación para las Personas Discapacitadas, 20 U.S.C. § 1411, *et seq.*; (5) 42 USC, Secciones 1981, 1983 y 1601 *et seq.*; (6) la Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, según enmendada, 20 USC 794; y (8) Secciones 16-38-1, 16-38-1.1, 5.1-28-13, 28-5.1-14 y Capítulo 42-87 de las Leyes Generales de Rhode Island, como enmendada.