



**-BLACKSTONE ACADEMY CHARTER SCHOOL-**

**Student Information**

Name: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Last First Middle Month Day Year

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

District of Residency: Central Falls Pawtucket Providence Current School: \_\_\_\_\_  
(circle one)

Grade Applying for (circle one): **9 10 11 12** Current Grade in 2018/19: \_\_\_\_\_

**Parent/Guardian Information:**

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

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

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

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

**Additional Information:**

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

If yes, please provide the brother or sister's name: \_\_\_\_\_

Is another brother or sister also applying on a separate form?  Yes  No

If yes, please provide the brother or sister's name: \_\_\_\_\_

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

If yes, please provide the name of the 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.*  Yes

*Sensitive student information will remain confidential under state and federal law.*  No

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

**Please return this completed application form no later than  
 February 25, 2019 to Blackstone Academy Charter School**  
 ADDRESS: **334 Pleasant Street Pawtucket, RI 02860**  
 PHONE: (401) 726-1750 FAX: (401) 726-1753  
**LOTTERY DRAWING DATE: March 1, 2019**

**SCHOOL USE ONLY**

Date Received \_\_\_\_\_

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



**-BLACKSTONE ACADEMY CHARTER SCHOOL-**  
**Información del estudiante**

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Apellido Primer nombre Segundo nombre Mes Día Año

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

Distrito de Residencia: Central Falls Pawtucket Providence Escuela que actualmente asisten: \_\_\_\_\_  
 (marque uno)

El Grado para el cual está aplicando (marque uno): **9 10 11 12** Grado en 2018/2019: \_\_\_\_\_

**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(a) de un fundador o un(a) profesor de la escuela?  Sí  No

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

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

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

*Acepto que los registros de la escuela de mi hijo (a) sean utilizados para estudios en la efectividad de las escuelas charter. 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 tiene su hijo para la admisión.**

**Por favor, devuelva esta aplicación completada a más tardar el  
 25 de febrero del 2019 a Blackstone Academy Charter School**  
 DIRECCIÓN: 334 Pleasant Street Pawtucket, RI 02860  
 TELÉFONO:(401) 726-1750 FAX: (401) 726-1753  
**FECHA DEL SORTEO: 1 DE MARZO. 2019**

**SÓLO PARA USO DE  
 LA ESCUELA**

Fecha de recepción

Firma

Note: Según la ley de Rhode Island, una escuela charter 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