

2012-2013 RHODE ISLAND PUBLIC CHARTER SCHOOL LOTTERY APPLICATION



Teaching in the languages of our community: English, español, Português

Student Information

Name: Last First Middle

Address: Street City State Zip Code

Date of Birth: Month/Day/Year District Residency:

Grade Applying for (circle one): K 1 2 3 4 5

Program Strand (circle one): Spanish/English Portuguese/English

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? Yes No

If yes, please provide the founder's name:

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 2/17/12 to

International Charter School
334 Pleasant St., Pawtucket, RI 02860 USA
PHONE: 401-721-0824 FAX: 401-721-0976
EMAIL: aperea@internationalcharterschool.org

SCHOOL USE ONLY

Date Received

Signature

## Home Language Survey/ Idiomas De La Casa/Linguas Faladas en Casa

Student Name/Nombre del Estudiante/Nome do estudante: \_\_\_\_\_

To be completed by parent or guardian:

1. What language do you use most often when speaking to your child? \_\_\_\_\_
2. What language did your child first learn to speak? \_\_\_\_\_
3. What language does your child use most often when speaking to you? \_\_\_\_\_
4. What language does your child use most often when speaking to other adults in the home or to their primary caretaker? \_\_\_\_\_
5. What language does your child use most often when speaking to siblings or other children in the home? \_\_\_\_\_
6. What language does your child use most often when speaking to friends or neighbors outside the home? \_\_\_\_\_
7. Name the language most often spoken by the adults home: \_\_\_\_\_
8. In what language would you prefer to receive information from the school?  
 English     Spanish     Portuguese

NAME AND SIGNATURE OF PARENT OR GUARDIAN      Date

~~~~~

Esta sección debe ser llenada por uno de los padres o por el tutor:

1. ¿Qué idioma utiliza usted con más frecuencia cuando le habla a su hijo/a? \_\_\_\_\_
2. ¿Cuál fue el primer idioma que aprendió a hablar su hijo/a? \_\_\_\_\_
3. ¿Qué idioma utiliza su hijo/a con más frecuencia cuando le habla a usted? \_\_\_\_\_
4. ¿Qué idioma utiliza su hijo/a con más frecuencia cuando habla con otros adultos del hogar o con la persona que está primordialmente a cargo de su cuidado? \_\_\_\_\_
5. ¿Qué idioma utiliza su hijo/a con más frecuencia cuando habla con sus hermanos u otros niños del hogar? \_\_\_\_\_
6. ¿Qué idioma utiliza su hijo/a con más frecuencia cuando habla con amigos o vecinos fuera del hogar? \_\_\_\_\_
7. Nombre del lenguaje que con más frecuencia los adultos hablan en la casa. \_\_\_\_\_
8. En que idioma quiere recibir información de la escuela?     inglés     español     portugues

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O GUARDIAN      Fecha

~~~~~

**Esta seção deve ser preenchida por um dos pais ou pelo tutor:**

1. Que idioma utiliza você com mais frequência quando fala com o seu filho/a? \_\_\_\_\_
2. Quando foi o primeiro idioma que o seu filho/a aprendeu a falar? \_\_\_\_\_
3. Que idioma utiliza o seu filho/a com mais frequência quando fala consigo? \_\_\_\_\_
4. Que idioma utiliza o seu filho/a com mais frequência quando fala com outros adultos em sua casa ou com a pessoa que normalmente está encarregada do cuidado do seu filho/a? \_\_\_\_\_
5. Que idioma utiliza o seu filho/a com mais frequência quando fala com os seus irmãos ou outras crianças no lar? \_\_\_\_\_
6. Que idioma utiliza o seu filho/a com mais frequência quando fala com amigos ou vizinhos fora do lar? \_\_\_\_\_
7. Que língua é mais usada pelas pessoas adultas na sua casa? \_\_\_\_\_
8. Em que língua gostaria voce de receber a informação escolar?     inglês     espanhol     português

NOME E ASSINATURA DO PAI/MÃE OU TUTOR      Data