

Juanita Sanchez Educational Complex And 360 High School Hub Club Opportunity

Coordinated for students at JSEC and 360 High Schools by the
Providence After School Alliance and Providence Public School District



Winter Programs at a Glance	
Mondays & Wednesdays	Tuesdays & Thursdays
Teen Fitness & Sports (morning program) Open Library Culinary Institute Maker Space Lab Pound. Rockout. Workout Chorus	Teen Fitness & Sports (morning program) Gentlemen’s Academy Open Art Girls’ Club Robotics Rockstar Boxing & Fitness



Winter Session 2020
January 21st – March 26th
Providence, RI

**ENROLLMENT IS ONGOING UNTIL PROGRAMS ARE FULL!
PLEASE RETURN TO ROOM 25.**

With major support from: Bank of America. City of Providence. Nellie Mae Education Foundation.
Providence Public School District. Southwest Airlines. Textron.
21st Century Community Learning Centers. New York Life Foundation

- **Return completed brochures to The Hub After School Office in Room 25.**
- ALL sections in this brochure must be complete before you submit this form. This includes the signature of your parent or legal guardian.
- SIGN UP EARLY- programs fill quickly!
- **Programs are free and students will be enrolled on a 'first-come, first-served' basis.** We cannot guarantee that students will be enrolled in their first choice of programs. Families and students will receive either written confirmation or a phone call letting them know which program they have been accepted into.
- On all program days, students participating in The Hub should report to the cafeteria at 2:35 pm to receive a free after school lunch, bus pass and any announcements regarding their program.
- Students participating in the Hub may receive a one ride bus pass (RipTik) to get home after their program.
- Student are required to attend ALL days their particular programs meet from **January 21, 2020 to March 26, 2020.**
- Students who have more than two unexcused absences or who do not comply with the Hub code of conduct can be removed from programs.
- All questions and concerns should be direct to the Hub Coordinator, Ciara Parks at 401-345-7339 or cparks@mypasa.org.

- **Devuelva los folletos completos a la oficina de la escuela después de la escuela en la habitación 25.**
- TODAS las secciones de este folleto deben estar completas antes de entregar este folleto. Esto incluye la firma de su padre o tutor legal.
- ¡LOS PROGRAMAS SE LLENAN RÁPIDO POR FAVOR ENTREGUE ESTE FOLLETO LO MÁS PRONTO POSIBLE!
- **Los programas son gratuitos y los estudiantes serán inscritos al "el primero que llegue será el primero servido".** No podemos garantizar que los estudiantes seran inscritos al programa que seleccionen en el folleto. Las familias recibirán una confirmación por scrito o una llamada telefónica para informarles si su estudiante ha sido aceptado para programas en particular.
- En todos los días del programa, los estudiantes que participan en The Hub deben reportarse a la cafetería a las 2:35 pm para recibir un almuerzo gratis después de la escuela, pase de autobús y cualquier anuncio relacionado con su programa.
- Los estudiantes que participan en el Hub pueden recibir un pase de ida (RipTik) para llegar a casa después de su programa.
- Se requiere que los estudiantes asistan TODOS los días que sus programas particulares se reúnan desde el **21 de enero de 2020 al 26 de marzo de 2020.**
- Los estudiantes que tienen más de dos ausencias injustificadas o que no cumplen con el código de conducta de Hub pueden ser removidos de los programas.
- Todas las preguntas y preocupaciones deben dirigirse directamente al Coordinador del Hub, Ciara Parks al 401-345-7339 o al cparks@mypasa.org

Hub – JSEC/360 - Permission Packet (English/Inglés)

STUDENT INFORMATION

first name: _____

birth date: ____/____/____

last name: _____

gender: male female other

school: _____

grade: 9 10 11 12

student id: _____

home phone: _____

student cell phone number: _____

email: _____

Did you participate in AfterZone in Middle School? Yes No

FAMILY INFORMATION

* parent / guardian 1

* parent / guardian 2 (and/or emergency contact)

name: _____

name: _____

relationship: _____

relationship: _____

cell phone: _____

cell phone: _____

other phone: _____

other phone: _____

email: _____

email: _____

address: _____

address: _____

MEDICAL INFORMATION

medicine: Yes No

allergies: Yes No

If you checked 'yes' for medicine or allergies, please explain:

TRANSPORTATION PERMISSIONS

***off-site program transportation**

Some Hub programs are off-site and require students to either take public transportation or walk if the program is within walking distance.

Please check 'yes' or 'no' for EACH statement. It is important that we know your preference for EVERY option listed below:

yes no

I give permission for my student to take public transportation or walk to and from his/her program location during the duration of his/her program.

yes no

I give my student permission to participate in field trips that occur within program dates and times.

JSEC/360 - Formularios de Permiso (Español/Spanish)

INFORMATION ESTUDIANTIL

nombre: _____ fecha de nacimiento: ____/____/____

apellido: _____ género: masculino femenino otro

escuela: _____ grade: 9 10 11 12

id estudiantil: _____ home phone: _____

número de teléfono: _____ correo electrónico: _____

Has participado en AfterZone? sí no

INFORMACIÓN FAMILIAR

* padre / tutor legal 1

* padre / tutor legal 2 (o contacto de emergencia)

nombre: _____	nombre: _____
relación al estudiante: _____	relación al estudiante: _____
numero de teléfono de celular: _____	numero de teléfono de celular: _____
otro teléfono: _____	otro teléfono: _____
correo electrónico: _____	correo electrónico: _____
dirección: _____	dirección: _____

INFORMACIÓN MÉDICA

medicina: sí no

alergias: sí no

Si elijo si para medicina o alergias, por favor explique:

PERMISO DE TRANSPORTE

* transporte al los programas fuera de la escuela

Algunos programas Hub son fuera de la escuela y requiere que los estudiantes tomen transporte público o que caminen al programa si está en una corta distancia.

Por favor elije 'sí' o 'no' para cada pregunta. Es importante que sepamos su preferencia para cada opción:

sí no Le doy permiso a mi estudiante que tome transporte público o que camine durante el periodo de duración del programa.

sí no Le doy permiso a mi estudiante participar en los viajes entre las fechas y hora del programa.

PERMISSION: DATA SHARING

The goal of the Providence After School Alliance's (PASA) high school initiative, the HUB, is to help your son/daughter reach his or her full potential, socially, emotionally, and academically. In order to do that, we share some information about your student with the Providence Public School Department (PPSD) and they also share some information about your son/daughter with us. PPSD and the Providence After School Alliance are partners in creating a full day learning experience for your student and sharing this information can help us better serve your student and understand if the program is having a positive impact on your student's academic and social/emotional success. Additionally, PASA works with third party evaluation partners to improve the quality of program experiences for your child, and therefore must share information with them as well. PASA establishes strict confidentiality agreements with everyone with whom we share information.

What types of information do we share?

PASA sometimes shares the information we collect from you and your student with your son/daughter's school and our evaluation and stores that information on a password protected data management system operated by a third party. Examples of the type of information we might share are his/her attendance in HUB programs and responses on surveys.

What is PASA asking for and why?

We would like your permission to share the information we collect from you and your son/daughter with his/her school as well as our evaluation partners. Examples of the type of information we would share are his or her attendance in the HUB and responses on surveys. If PASA provides this kind of information to your son's/daughter's school, then we will be better able to provide services for your son/daughter. Similarly, providing this information to our evaluation partners allows PASA to better design programs for your children in the future.

We would also like your permission to have the Providence Public School Department release your son's/daughter's student record to PASA. The student record has information such as your son/daughter's attendance, enrollment history up to and including graduation, demographics, scores on assessments, types of services they may receive, discipline history, and other information. Having this information will help us to better serve your student and inform how we might improve their educational experience through collaboration with their school.

Who will see my student's information?

The only people who will see your child's student record are PASA staff program evaluation partners, and administrators who are making programming decisions to better meet the needs of your family and school. Please remember that PASA establishes strict confidentiality agreements with everyone with whom we share information.

How will PASA protect my student's information?

All PASA staff members receive extensive training in privacy procedures and follow strict guidelines to protect the confidentiality of records. PASA staff keeps all student records locked in a secure location or in a password-protected, secure database called youthservices.net. All electronic files containing information about your student will be protected by a password. Only senior staff members of the PASA will have access to the passwords and to student data on the youthservices.net database. Any information that is shared with others will not have any identifying information to protect your student's identity.

_____ (please initial) I have read and understand the information above about sharing of my son/daughter's participation data and school record between PASA and the Providence Public School Department (PPSD). Additional information about FERPA privacy rights available online or through PPSD's Office of Research, Planning and Accountability.

2019/2020 Academic Year

Your answers to these questions will not affect your student's participation.

Parent/Guardian Name: _____

Date of Birth: _____

Student Name: _____

Student ID #: _____

I understand why the Providence After School Alliance (PASA) is asking my permission to access my student's student record, and I grant permission to the Providence Public School Department to share that information with PASA.

yes, I give my permission no

I understand why PASA is asking my permission to share information about my student *collected by PASA staff* with appropriate school faculty and Providence Public School staff.

yes, I give my permission no

I understand why PASA is asking my permission to share information about my student *collected by PASA staff* with third party evaluation partners.

yes, I give my permission no

In order to improve PASA and make sure it meets the needs of students and their families, we may conduct surveys of you, your student and/or your student's family a few times per year. These surveys will ask questions about the kinds of programs your student would like to see in PASA and what they are learning. The answers will be used to improve and to evaluate the AfterZone.

Do we have your permission to conduct surveys with you and/or your student?

yes, I give my permission no

Sometimes, PASA and its partners as listed in this brochure use photos of PASA participants in publicity and marketing materials, such as on the program's website. In addition, the media sometimes comes into the program to take photos. We will never share with or sell your student's photo to any other organization or individual.

Do we have your permission to take and use photos of your student?

yes, I give my permission no

If you have any questions or concerns about the above information and would like to discuss it with someone from the Providence After School Alliance, please call Ann Durham at 401-490-9599, ext. 107.

I understand that my records are protected under the Federal Confidentiality Regulations (42CFR Part 2), Mental Health Law (40.1-2-26) and Health Care Information Act (RI General Laws 5.37.3-4), and cannot be disclosed without my written consent except as otherwise specifically provided by law. Any information released or received as a result of this consent shall not be relayed in any way to another person, organization or entity, without additional written consent from me unless it is by the Executive Director of the Providence After School Alliance acting in my behalf. I understand that state law mandates reporting of suspected abuse/neglect (to children, elderly and disabled persons) to the appropriate State authorities. I may withdraw this consent by giving written notification to the above party, at any time prior to the disclosure or release of the information. I understand and consent to my child's case file, and record being reviewed and information being used for administrative case review and program evaluation. I have read (or had it read to me), understand and agree to the conditions as outlined in this release.

Parent/Guardian Signature: _____

Date: _____

PERMISO: COMPARTIR DATOS

En el programa HUB, nuestro objetivo es ayudar a su hijo/a alcanzar su máximo potencial, socialmente, emocionalmente y académicamente. Para alcanzar nuestro objetivo, compartimos cierta información sobre su hijo con el Departamento de la Escuela Pública de Providence y ellos comparten con nosotros información acerca de su hijo. PPSD y PASA son socios en la creación de una experiencia de aprendizaje de año completo para su hijo, y compartir esta información puede ayudarnos a servir mejor a su hijo y entender si el programa está teniendo un impacto positivo en el éxito académico y socialmente/emocionalmente. Además, PASA trabaja con evaluadores de terceros para mejorar la calidad de las experiencias del programa para su hijo/a y, por lo tanto, también debe compartir información con ellos. PASA establece estrictos acuerdos de confidencialidad con todos aquellos con quienes compartimos información.

¿Qué tipo de información compartimos?

PASA a veces comparte la información que recibimos de usted y su hijo con la escuela de su hijo y se guarda esa información en un sistema de administración de datos protegido por una contraseña y es operado por un socio tercero. Ejemplos del tipo de información que podríamos compartir es la asistencia en el programa HUB y sus respuestas en las encuestas.

¿Qué está pidiendo PASA y por qué?

Quisiéramos su permiso para compartir la información que recibimos de usted y su hijo con la escuela de su niño así como nuestros socios de evaluación. Ejemplos del tipo de información que compartimos es la asistencia en el programa HUB y sus respuestas en las encuestas. Si PASA proporciona este tipo de información a la escuela de su hijo, entonces estaremos mejor capacitados para brindarle servicios a su hijo. Del mismo modo, proporcionar esta información a nuestros socios de evaluación permite a PASA diseñar mejor programas para sus hijos en el futuro.

También nos gustaría su permiso para que el Departamento de Escuelas Públicas de Providence comparta el registro estudiantil de su hijo con PASA. El expediente del estudiante tiene información tal como la asistencia de su hijo, el historial de inscripción hasta e incluyendo información de graduación, datos demográficos, calificaciones en las evaluaciones (por ejemplo - STAR), tipos de servicios que pueden recibir, información de la disciplina y más información. Tener esta información nos ayudará a entender mejor cómo funcionan nuestros servicios, cómo podemos mejorarlos y permitir una fuerte colaboración con la escuela de su hijo para trabajar hacia los mejores intereses de su hijo.

¿Quién va a ver la información de mi hijo?

Las únicas personas que verán el registro de su hijo son el personal de PASA, los socios de evaluación del programa y los administradores que están tomando decisiones de programación para mejor satisfacer las necesidades de su familia y la escuela. Recuerde que PASA establece estrictos acuerdos de confidencialidad con todos aquellos con quienes compartimos información.

¿Cómo protegerá PASA la información de mi hijo?

Todos los miembros del personal de PASA reciben una amplia capacitación en procedimientos de privacidad y siguen pautas estrictas para proteger la confidencialidad de los registros. El personal de PASA mantiene todos los registros secundarios bloqueados en una ubicación segura o en una base de datos segura protegida por contraseña. Todos los archivos electrónicos que tienen información sobre su hijo estarán protegidos por una contraseña. Solamente los miembros superiores del personal de PASA tendrán acceso a las contraseñas y a los datos de los estudiantes.

Si su respuesta es NO a alguna de las preguntas, su hijo puede aún participar plenamente en el programa. Por favor, asegúrese de marcar SÍ o NO para cada pregunta.

_____ (por favor, inicial) He leído y entiendo la información anterior sobre PASA comparte los datos de participación de mi hijo/a y el registro escolar entre PASA y el Departamento de Escuelas Públicas de Providence (PPSD). Información adicional sobre los derechos de privacidad de FERPA está disponible en línea o a través de la Oficina de Investigación, Planificación, y Responsabilidad de PPSD.

AÑOS ESCOLAR 2019/2020

Sus respuestas a estas preguntas no afectarán la participación de su hijo en el HUB.

Nombre del padre/tutor: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Nombre del estudiante: _____

Número de Identificación: _____

Entiendo por qué el programa HUB me pide permiso para acceder al expediente del estudiante de mi hijo y doy permiso al Departamento de la Escuela Pública de Providence para compartir esa información con PASA.

sí, doy mi permiso no

Entiendo por qué el programa HUB me pide permiso para compartir información sobre mi hijo (a) recopilada por el personal de HUB con la facultad de la escuela apropiada y el personal de la Escuela Pública de Providence.

sí, doy mi permiso no

Entiendo por qué el programa HUB solicita mi permiso para compartir información sobre mi hijo recopilada por el personal de HUB con socios de evaluación de terceros.

sí, doy mi permiso no

Para mejorar el programa HUB y asegurarse de que cumple con las necesidades de los estudiantes y sus familias, podemos realizar encuestas de usted, su hijo y / o la familia de su hijo algunas veces al año. Estas encuestas harán preguntas sobre los tipos de programas que su hijo le gustaría ver en HUB y lo que están aprendiendo. Las respuestas se utilizarán para mejorar y evaluar el programa HUB.

¿Tenemos su permiso para realizar encuestas con usted y / o su hijo?

sí, doy mi permiso no

A veces, El Providence After School Alliance (PASA) y sus socios, como se indica en este folleto, usan fotos de los participantes de HUB en materiales publicitarios y de marketing, como en el sitio web del programa. Además, los medios de comunicación a veces entran al programa para tomar fotos. Nunca compartiremos o venderemos la foto de su hijo a ninguna otra organización o individuo.

¿Tenemos su permiso para tomar y usar fotos de su hijo?

sí, doy mi permiso no

Si tiene preguntas o inquietudes sobre la información anterior y desea hablar con alguien de la Providence After School Alliance (PASA), por favor llame a Ann Durham al 401-490-9599, ext. 107.

Entiendo que mis registros están protegidos bajo las Regulaciones Federales de Confidencialidad (42CFR Parte 2), la Ley de Salud Mental (40.1-2-26) y la Ley de Información de Atención de Salud (RI General 5.37.3-4), y no pueden ser divulgadas sin mi Consentimiento por escrito, salvo que la ley disponga lo contrario. Cualquier información liberada o recibida como resultado de este consentimiento no será transmitida de ninguna manera a otra persona, organización o entidad, sin el consentimiento por escrito de mí, a menos que sea por el Director Ejecutivo de la Providence After School Alliance actuando en mi nombre. Entiendo que la ley estatal obliga a informar a las autoridades estatales apropiadas sobre sospecha de abuso / negligencia (a niños, ancianos y personas discapacitadas). Puedo retirar este consentimiento dando una notificación por escrito a la parte anterior, en cualquier momento antes de la divulgación o divulgación de la información. Entiendo y consiento el expediente del caso de mi hijo, y el registro que está siendo revisado y la información que se usa para la revisión del caso administrativo y la evaluación del programa. He leído (o me lo han leído), entiendo y estoy de acuerdo con las condiciones descritas en este comunicado.

Firma del Padre: _____

Fecha: _____

Winter 2019 permission

parent/guardians: please carefully read and sign the following

I, the undersigned, hereby understand, acknowledge, and agree that:

- I have read and understood the foregoing information outlined in this HUB application form.
- Participation by my student in the HUB Program (the "Program") and providing information about my student may involve certain risks.
- By allowing my student to participate in the Program and consenting to provide information as described herein, I am assuming all of these risks, including (but not limited to) any physical risks or risk of injury that may be associated with the nature of the Program.
- All Program employees are employees of the individual providers operating the Program and that these providers are responsible for the operation of the Program and the supervision of the personnel associated with their individual programs or handling my student's information.
- The Providence After School Alliance, Inc. and its partners as listed in this brochure take no responsibility for any occurrence relating to or arising out of these programs operated by the individual providers or from the use of my student's information.
- My student may participate in activities at my student's school as well as other off-site locations throughout Providence, as specified in the registration brochure, realizing that this might include special activities, such as off-site events, final presentation preparation end-off session presentation/celebration, and field trips. I recognize that some of these may take place outside of regular HUB program hours.

My student may receive first aid and/or CPR, or emergency medical treatment as authorized by the program staff, if needed, while participating in the Program.

In accordance with Section 7-6-9 of the Rhode Island General Laws (Entitled "Exemption from Liability to Participants in Sponsored Athletic or Sports Events," I hereby waive any liability that PASA, Providence School Department, Juanita Sanchez Educational Complex, E-Cubed Academy, 360 High School, Program providers, and any of their officers, directors, trustees, agents, servants, or employees might have for, and agree that they shall not be liable for any bodily injury to my student incurred while he/she is practicing for, or participating in, any contest, outing, presentations or exhibition of an athletic, or sports nature HUB-sponsored activity, I hereby assume the risk of any bodily injury incurred by my student while practicing for or participating in any of these activities.

Further I agree that I will not seek to hold The Providence After School Alliance, Inc., nor its partners as listed in this brochure responsible for any losses or damages which I or my student may incur in connection therewith, including any mistakes, negligence, omissions, or acts whatsoever of any party in connection with the Program.

Parent/guardian signature: _____

Print parent/guardian name: _____

Date: _____

permiso para la invierno 2019

padres/tutor: por favor leer con cuidado y firmar.

Yo, el firmante, entiendo, reconozco y acepto que:

- He leído y entendido la información anterior.
- La participación de mi hijo en el Programa HUB (el "Programa") y el suministro de información sobre mi hijo puede implicar ciertos riesgos.
- Al permitir que mi hijo / a participe en el Programa y consiente en proporcionar la información descrita aquí, estoy asumiendo todos estos riesgos, incluyendo (pero no limitado a) cualquier riesgo físico o riesgo de lesión que pueda estar asociado con la naturaleza del Programa .
- Todos los empleados del Programa son empleados de los proveedores individuales que operan el Programa y que estos proveedores son responsables de la operación del Programa y la supervisión del personal asociado con sus programas individuales o el manejo de la información de mi hijo.
- La Providence After School Alliance, Inc. y sus socios mencionados en este folleto no asumen ninguna responsabilidad por cualquier incidente relacionado o derivado de estos programas operados por los proveedores individuales o el uso o recepción de la información de mi hijo.
- Mi hijo / a puede participar en actividades en la escuela de mi hijo así como en otras ubicaciones fuera de la escuela en Providence, como se especifica en el folleto de inscripción, comprendiendo que esto podría incluir actividades especiales, tales como eventos fuera del sitio, celebraciones, actuaciones y excursiones y se dan cuenta de que algunas de ellas pueden tener lugar fuera de las horas regulares del HUB programa.
- Mi hijo puede recibir primeros auxilios y / o CPR, o tratamiento médico de emergencia, según lo autorice el personal del programa, si es necesario, mientras participe en el Programa.

My student may receive first aid and/or CPR, or emergency medical treatment as authorized by the program staff, if needed, while participating in the Program.

De acuerdo con la Sección 7-6-9 de las Leyes Generales de Rhode Island (titulada "Exención de responsabilidad a los participantes en eventos deportivos o deportivos patrocinados", renuncio a cualquier responsabilidad de PASA, agencias de gestión de sitios HUB ELO, proveedores del programa y cualquiera de Sus funcionarios, directores, fideicomisarios, agentes, empleados o empleados podrían tener y aceptar que no serán responsables de ninguna lesión corporal a mi hijo incurrido mientras está practicando o participando en cualquier concurso o exhibición de Una actividad deportiva o deportiva patrocinada por HUB ELO, por la presente asumo el riesgo de cualquier lesión corporal incurrida por mi hijo durante la práctica o participación en cualquiera de estas actividades.

Además, estoy de acuerdo en que no trataré de retener a La Providence After School Alliance, Inc., ni a sus socios como se enumeran en este folleto, responsables de las pérdidas o daños que yo o mi hijo pueda incurrir en relación con ellos, incluyendo cualquier error, negligencia, Omisiones o actos de cualquier parte en relación con el Programa.

firma de padre: _____

nombre del padre: _____

fecha: _____

Hub Clubs Winter 2020



Open Library
 Provided by Mr. Quesnel
 Located in the JSEC/360 Library

Come to Open Library for homework help, access to computers and printing, and more! In this drop in program, students can come by the library after school to get support for class work, apply for jobs, or check out a book!

MON		WED	
LUN		MIER	

3:00pm – 4:00pm
 Begins: January 22nd



Teen Fitness and Sports
 Provided by Mr. Moroeau
 Located in the JSEC/360 gym/weight room

Good Morning Workout! What better way to start the day than with a workout? Teen Fitness and Sports will give students an opportunity to participate in a weight training program. This is a program where students who may or may not be on a sports team can fit in and learn the basics of working out and understand the basic rules of certain sports and games. The program is meant to be fun, educational, and non-intimidating. Participants will get to use the weight room, workout, and start the day energized!

MON	TUE	WED	THU
LUN	MAR	MIER	JUEV

Morning Program
 6:45am – 7:45am
 Begins: January 2nd



Gentlemen Academy
 Provided by Christian Martinez
 Located at JSEC/360

Young men who participate in the Gentlemen's Academy work with a mentor and their peers to learn about life skills, college and career readiness, and many more topics. The Gentlemen also serve their community, while creating a positive brotherhood that combats the traditional narrative of young men of color. In the past, Gentlemen have participated in college visits, financial literacy classes, community service, and social events. Let Gentlemen's Academy help you in your growth, while you also help the community grow!

	TUE		THU
	MAR		JUEV

3:00pm – 4:30pm
 Begins: January 2nd



Open Art
 Provided by Ms. Garland
 Located in the JSEC Art Room

ATTENTION ARTISTS: Open Art Studio is the SPOT for YOU!!!
 You'll have everything you need to grow as an art maker... plenty of time, space, materials, other arts students... and even access to an **awesome** art teacher! Specifically, some of the things you can do

- Develop your art portfolio.
- Create visually cool work for school projects.
- Experience different art making possibilities in a welcoming, open space.
- Discuss your work and get feedback from an art teacher and your peers.
 - Explore the Anime culture.

	TUE		THU
	MAR		JUEV

3:00pm – 5:00pm
 Begins: January 2nd



Culinary Institute
 Provided by Genesis Center
 Located at The Genesis Center (620 Potters Ave)



MON	<input type="checkbox"/>	WED	<input type="checkbox"/>
LUN	<input type="checkbox"/>	MIER	<input type="checkbox"/>

Culinary Institute is fun for anyone who likes to cook or eat! Participants learn how to cook by making a variety of recipes from scratch, including favorite foods like pizza, tacos, and desserts. The program will include hands-on activities that introduce participants to the world of cooking.

Students will take shuttle to and from program.

3:00 pm – 5:00 pm
 Begins: January 22nd



Robotics
 Provided by Chrysalis
 Located JSEC/360



<input type="checkbox"/>	TUE	<input type="checkbox"/>	THU
<input type="checkbox"/>	MAR	<input type="checkbox"/>	JUEV

Robotics is a fun way to meet and work with other people at school while creating the software, hardware, and everything else that goes into making a robot. You will be part of a team preparing for Robocup robotics competitions locally and internationally. Learning the basics of science, technology, engineering, and math is interesting, but when you can actually put those principles to work building robots the fun really starts.

3:00pm – 4:30 pm
 Begins: January 21st



Girl's Group
 Provided by Shelby Mahoney
 Located at JSEC/360

<input type="checkbox"/>	TUE	<input type="checkbox"/>	THU
<input type="checkbox"/>	MAR	<input type="checkbox"/>	JUEV

Girl's Group is a place where young women support one another. In this safe and fun environment, girls are able to cultivate strong friendships, express themselves, and become leaders. Students will take part in community building and self-care, college and career readiness activities, community service and more!

3:00pm -4:30pm
 Begins: January 21st



Pound. Rockout. Workout
 Provided by Ms. Gormley and Ms. Gervasi
 Located at JSEC/360



MON	<input type="checkbox"/>	WED	<input type="checkbox"/>
LUN	<input type="checkbox"/>	MIER	<input type="checkbox"/>

Instead of listening to music, you become the music in this fun full-body workout that combines cardio, conditioning, and strength training with yoga and Pilates-inspired movements. Using lightly weighted drumsticks specifically for exercising, POUND transforms drumming into an incredibly effective and fun way of working out.

3:00 pm – 4:30 pm
 Begins: January 22nd

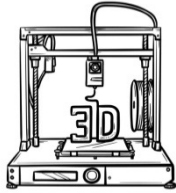


Rockstar Boxing & Fitness
 Provided by Team Rockstar Sports and Ms. Molina
 Located at Tim Burrill Jiu Jitsu (55 Porter Street)

<input type="checkbox"/>	TUE	<input type="checkbox"/>	THU
<input type="checkbox"/>	MAR	<input type="checkbox"/>	JUEV

Rockstar Boxing & Fitness is an after school program geared towards releasing stress, anxiety and building self-confidence and strength. Exercise and boxing allow for a great release for the mind & body! Mrs. Molina will teach healthy ways to manage stress throughout life and teach you how to embrace the good and the bad as it comes. Coach Luis will help push you toward fitness goals you never knew you had!

3:00pm – 5:00pm
 Begins: January 21st



**Maker Space Lab:
Creating Entrepreneurs**
Provided by FabNewport
Located at JSEC/360

Want to learn how to start your own business? Learn to use laser cutters, 3D printers, vinyl cutters, sewing machines and traditional tools to learn how to make custom crafted items- jewelry, bags, clothing. All levels welcome. No experience required. You will all also meet successful entrepreneurs and artists who sell their creations to make money.

MON	<input type="checkbox"/>	WED	<input type="checkbox"/>
LUN	<input type="checkbox"/>	MIER	<input type="checkbox"/>

3:00pm – 4:30pm
Begins: January 22nd



Chorus
Provided by Emma Pacheco
Located at JSEC/360

There is no greater joy than making beautiful music in an ensemble of our peers. You won't want to miss this opportunity to explore vocal technique, collaborate with other musicians, and use art to advocate for ourselves and our values. Bring your voice and your story, and we will make music together.

MON	<input type="checkbox"/>	WED	<input type="checkbox"/>
LUN	<input type="checkbox"/>	MIER	<input type="checkbox"/>

3:00pm – 4:30pm
Begins: January 22nd

Program Choice

Usually, your 1st choice is awarded but sometimes the programs fill up fast so please write your 2nd and 3rd choice selections as well. You will receive a confirmation text or call from your Hub Coordinator before programs begin stating which program(s) you are enrolled in.

Please list your choices below:

How many programs do you want to register for: one program two programs

1st choice: _____ 2nd choice: _____

3rd choice: _____

DELIVER THIS FORM TO ROOM 25

Elección del Programa

Generalmente, otorgamos tu primera opción, pero a veces los programas se llenan rápido. Pensando en esto por favor selecciona tu segunda y tercera opción. Usted Recibirá un mensaje de texto o una llamada de confirmacion de su Coordinador de Hub antes de que los programas comiencen a indicar en qué programa (s) está inscrito.

por favor marque tu opciones:

primera opción: _____ segunda opción: _____

tercera opción: _____

DEVUELA ESTE FORMULARIO A LA SALON 25



To learn more about PASA and the Hub visit
www.mypasa.org
www.facebook.com/providenceafterschoolalliance
www.twitter.com/MyPASA

You may also contact:
Ciara Parks
Hub Coordinator
Work Cell: (401) 345-7339
cparks@mypasa.org



The Hub is made possible through the support of:

