

Juanita Sanchez Educational Complex and 360 High School Hub Club Opportunity

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



Fall Session 2017
October 2nd– December 7th
Providence, RI

**ENROLLMENT IS ONGOING UNTIL PROGRAMS ARE FULL!
PLEASE RETURN TO ROOM 30.**

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

- **Return completed brochures to The Hub After School Office in Room 30.**
- 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 **October 2, 2017 to December 7, 2017.**
- 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, Graham Maione at 401-345-7339 or gmaione@mypasa.org.

- **Devuelva los folletos completos a la oficina de la escuela después de la escuela en la habitación 30.**
- 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 **2 de octubre de 2017 al 7 de diciembre de 2017.**
- 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, Graham Maione al 401-345-7339 o al gmaione@mypasa.org



student information

Please complete the form below in its entirety. Be sure to check your gender and grade.

first name: _____ **birth date:** ____/____/____

last name: _____ **gender:** male female other

school: _____ **grade:** 9 10 11 12

student id: _____ **race/ethnicity:** American Indian Asian Black
Pacific Islander White Hispanic
Multiracial Prefer not to Disclose

advisory: _____

home phone: _____ **did you participate in AfterZone?** Yes No

student cell phone number: _____ **email:** _____

family information

* parent / guardian

name: _____ **relationship to student:** _____

home address: _____ **city:** _____ **state:** _____ **zip:** _____

home phone: : _____ **work phone:** _____

cell phone: _____ **email:** _____

* emergency contacts

THIS SECTION IS REQUIRED

name: _____ **relationship:** _____

name: _____ **relationship:** _____



información estudiantil

Por favor complete el formulario en su totalidad. Asegúrese de revisar su género y grado.

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

apellido: _____ **género:** masculino femenino otro

escuela: _____ **grade:** 9 10 11 12

id estudiantil: _____ **raza/etnicidad:** American Indian Asian Black
Pacific Islander White Hispanic
Multiracial Prefer not to Disclose

advisory: _____

home phone: _____ **has participado en AfterZone?** Yes No

número de teléfono: _____ **correo electrónico:** _____

información familiar

* padre / tutor

nombre: _____ **relación al estudiante:** _____

dirección: _____ **ciudad:** _____ **estado:** _____ **codigo postal:** _____

numero de telefono: _____ **teléfono de trabajo:** _____

celular: _____ **correo electrónico:** _____

* contactos de emergencia

THIS SECTION IS REQUIRED

name: _____ **relationship:** _____

name: _____ **relationship:** _____

medical information

medicine/medical concerns: yes no allergies: yes no

If you checked 'yes' for medicine/medical concerns 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.

demonstration day

At the end of the program, students present what they have learned to a panel of community members as part of receiving high school credit for this program. When demonstration day occurs, your child may need to travel off-site to present (i.e. another school or venue).

yes no Does your student have your permission to take public transportation and/or an organized bus to and from what location on demonstration day?

información médica

medicina o problemas médicos: sí no

alergias: sí no

Sí eligió 'sí' 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.

dia de demostracion

Al fin del programa los estudiantes presentan lo que han aprendido a un equipo de miembros de la comunidad como una parte importante en recibir los creditos de la escuela secundaria. Cuando el dia de demostración ocurre su estudiante va a viajar fuera de la escuela para presentar su aprendizaje.

sí no

Le doy permiso a mi estudiante que tome transporte público o que camine durante el periodo de duración del programa durante el dia de demostración.

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, the 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? What is PASA asking for and why?

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.

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, 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.

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.

Your answers to these questions will not affect your child's participation in the Hub's ELO program in any way.

____ (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 is mentioned in the PPSD Parent Handbook.

If you answer NO to any of the questions, your son/daughter may still participate fully in the program. Please be sure to check YES or NO for each question.

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

yes, I give my permission no

2. 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**

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

yes, I give my permission **no**

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

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

yes, I give my permission **no**

5. Sometimes PASA and its partners listed in this brochure use photos of Hub 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 and videos of your child, including on social media sites (Facebook, Instagram, etc)?

yes, I give my permission **no**

6. PASA will administer the Holistic Student Assessment (HSA) developed by the Program in Education, Afterschool & Resiliency (PEAR). The HSA can deepen our understanding about the social and emotional resiliencies of our students. This requires only a brief survey to be completed by the student at the beginning and/or end of the year. This information can help us tailor activities and supports to your child's unique strengths and needs. Your child's data will be shared with PEAR and will be treated with strict confidentiality. If you consent to your child's participation, PEAR/McLean will have the right to use students' HSA, academic and demographic data for research and education purposes. Affiliated with Harvard University and McLean Hospital, PEAR is dedicated to helping schools and after schools support the positive development of all young people.

I give permission for my child to complete PEAR's Holistic Student Assessment.

yes, I give my permission **no**

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 student'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.

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

permiso: compartir información

El objetivo del Providence After School Alliance (PASA), el Hub, es ayudar a su hijo / a 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 HUB 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, el programa HUB 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. HUB establece estrictos acuerdos de confidencialidad con todos aquellos con quienes compartimos información.

¿Qué tipo de información compartimos?

El programa HUB 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 HUB y sus respuestas en las encuestas.

¿Qué es lo que pide el programa HUB y porqué?

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 HUB 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 HUB 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 el programa HUB. El expediente del estudiante tiene información como la asistencia de su hijo, 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 y cómo podemos mejorarlos.

¿Quién va a ver la información de mi hijo?

Las únicas personas que verán el registro de de su hijo son el personal de HUB, 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 el programa HUB establece estrictos acuerdos de confidencialidad con todos aquellos con quienes compartimos información.

¿Cómo protegerá el programa HUB la información de mi hijo?

Todos los miembros del personal de HUB reciben una amplia capacitación en procedimientos de privacidad y siguen pautas estrictas para proteger la confidencialidad de los registros. El personal de HUB 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 HUB tendrán acceso a las contraseñas y a los datos de los estudiantes.

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

____ (por favor, inicial) He leído y entiendo la información anterior sobre cómo el programa HUB comparte los datos de participación de mi hijo (a) y el registro escolar entre HUB y el Departamento de Escuelas Públicas de Providence (PPSD). Información adicional sobre los derechos de privacidad de FERPA se menciona en el Manual de Padres de PPSD.

I. 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 HUB.

sí, doy mi permiso **no**

2. 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**

3. 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**

4. 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**

5. 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? Incluyendo las redes sociales? (Instagram, Facebook, etc.

sí, doy mi permiso **no**

6. PASA administra la Evaluación Holística de Estudiantes (HSA) desarrollada por el Programa en Educación, Después de la Escuela y Resiliencia (PEAR). La HSA puede profundizar nuestra comprensión sobre la resiliencia social y emocional de nuestros estudiantes. Esto requiere solamente una breve encuesta para ser completada por el estudiante al principio y / o al final del año. Esta información puede ayudarnos a adaptar actividades y apoyos a las fortalezas y necesidades únicas de su hijo. Los datos de su hijo serán compartidos con PEAR y serán tratados con estricta confidencialidad. Si usted da su consentimiento a la participación de su hijo / a, PEAR / McLean tendrá el derecho de usar los datos de HSA, académicos y demográficos de los estudiantes con fines de investigación y educación. Afiliado a la Universidad de Harvard y al Hospital McLean, PEAR se dedica a ayudar a las escuelas y después de que las escuelas apoyen el desarrollo positivo de todos los jóvenes.

Doy permiso a mi hijo (a) para completar la Evaluación Holística del Estudiante de PEAR.

sí, doy mi permiso **no**

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.

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. 111.

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's ELO 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 ELO 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, Hope 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

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



Awesome Tours
 Provided by Mr. Quesnel and Ms. Jenner
 Located in the JSEC Library

Come with us and discover what awesome sites and events are all around us in Providence and Rhode Island. JSEC Awesome Tours takes students to different places of interest or to cultural events in the city or nearby. It's a tour of attractions that are all around us including cultural, historical and recreational sites. This fall we plan to go to the theatre to see two plays at Trinity Rep: "Death of a Salesman," and "A Christmas Carol". We will also be attending arts performances in the First Works series which includes dance and other performance artists. And, we plan to go exploring College Hill in Providence on our own magical mystery tour.



3:00 pm-4:30 pm
 Begins: October 4th
 *(Tours on Saturdays)



INK!
 Provided by Mackenzie Bonney
 Located at JSEC

Join us at "INK!" where you will learn the techniques of screen-printing and combine them with the skills needed to operate a small business. Screen-printing is the process used to print your designs onto multiple surfaces including: t-shirts, posters, tote bags, greeting cards, and more! Together we will create products for schools, events, organizations, and community members and use our profits to manage our business and fund our next projects. **All are welcome, no art experience necessary!



3:00-4:30pm
 Begins: October 2nd



DJ, MC and Beat Making
 Arts, Sports and Technology Resource Organization
 Located at JSEC

Spin records, freestyle, and make your own beats. Using state of the art music production and DJ equipment, students will learn the basics of mixing and audio production. Gain hands on experience with turn tables, microphones and synthesizers to create your own original music and mixes. The music you create will be used as the soundtrack for the Hip Hop Dance Club. No musical experience necessary.



3:00pm – 4:30 pm
 Begins: October 3rd



Hip Hop Dance
 Arts, Sports and Technology Resource Organization
 Located at JSEC

Express yourself through the art of dancing! Join Hip Hop Dance Club and you will learn how to choreograph and perform your very own dance moves. Have fun listening to your favorite music and dancing with friends. You will work together with the DJ, MC and Beat Making program to have original music prepared for your original dances. No experience necessary.



3:00pm – 4:30 pm
 Begins: October 3rd



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

Have a school art project? Want to make an art portfolio? Thinking about going to college for art? Do you like to watch, draw, or even just talk about anime? Join us as we explore art and anime cultures--from studio mindsets to Japanese food and music. Get feedback from friends and an art teacher on drawings, sketches, and paintings. Learn how different techniques and materials can convey different messages.

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

3:00pm – 5:00pm
 Begins: October 3rd



Take CoMMAnd
 Action and Technology Resource Organization
 Located at 55 Porter St Gym

Learn Mixed Martial Arts (MMA) and self-defense from the best athletes, at the best facility in Rhode Island. This program will teach the basics of striking and grappling while pushing students to their limits of physical fitness. Challenge your body and your mind as you discover your path to Take CoMMAnd of your life. Free transportation is provided.

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

3:00-4:30
 Begins: October



Gamm Theatre Drama Club
 Provided by The Gamm Theatre
 Located at JSEC

Join The Gamm Theatre this Fall for the first ever HUB Winter play! The first week will be devoted to selecting a play and holding auditions. The following weeks will be devoted rehearsal and preparing the play to be shared with friends and family in December. Learn the foundations of acting and performance, how to audition, and contribute to the play selection process. Participants will work on creating a character, developing on-stage presence, and what it takes to bring a play from the page to the stage!

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

3:00pm – 4:30pm
 Begins: October 2nd



English Classes
 The Genesis Center
 Located at JSEC

The After School ESL class is for students at JSEC who want to learn to speak or improve their English. Classes will include lessons to support school work, homework help, activities to help students prepare for college/careers, conversation practice and group projects and activities. Come learn with friends in a relaxed and safe setting!

Clases de Inglés
 El Centro de Génesis
 Ubicado en JSEC

La clase de Inglés después de la escuela (The Afterschool ESL Class) es para estudiantes de JSEC que quieren aprender a hablar o mejorar su inglés. Las clases incluirán lecciones para apoyar el trabajo escolar, ayuda con la tarea, actividades para ayudar a los estudiantes a prepararse para la universidad / carreras, práctica con la conversación, proyectos, y actividades de grupo. Venga a aprender con amigos en un ambiente relajado y seguro!

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

3:00pm – 4:30pm
 Begins: October 2nd



Teen Workout
 Provided by Mr. Moreau
 Located in the JSEC Weight Room

Look Better. Feel Better. Do Better. Train and test your muscle strength, your cardio stamina, and track your personal progress. Learn how to improve yourself by making a personalized plan and sticking to it to see actual gains.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3:00pm – 5:00pm
 Begins: October 4th



Young Voices' Youth Leadership Program
 Provided by Young Voices
 Located at JSEC

Youth in the program will develop essential leadership skills that make them an effective public speaker, presenter, networker or facilitator that impacts their personal and academic development. Youth will also have multiple opportunities to apply their leadership skills and gain hands-on leadership experiences that will impact changes on school policies within the structure of their school, community and school district.

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3:00pm – 4:30 pm
 Begins: October 2nd

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 letter 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 30

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 una carta de confirmación una semana antes de que los programas comienzan indicando tu programa(s).

por favor marque tu opciones:

primera opción: _____ segunda opción: _____

tercera opción: _____

DEVUELA ESTE FORMULARIO A LA HABITACION 30



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

You may also contact:
Graham Maione
Hub Coordinator
Work Cell: (401) 345-7339
gmaione@mypasa.org



The Hub is made possible through the support of:

