



TIMES² STEM Academy

50 Fillmore Street | Providence, RI 02908 | P: 401.272.5094 | F: 401.272.0555 | www.TIMES2.org

May 15, 2019

Dear TIMES² STEM Parent/Guardian,

As the end of the school year approaches we are planning for the 2019-2020 academic year.

In order to hold your placement for the 2019-2020 school year, please complete this page along with a proof of residence by June 21, 2019. The items that are acceptable for proof of residence are: Gas bill, Electric bill Water bill or Cable bill.

Thanks in advance for your cooperation.

Student Name: _____

Students Present Grade: _____

Address: _____

Mother Name: _____

Mother's Email Address: _____

Mother's number (home): _____ (Cell) _____

Father's Name: _____

Father's Email Address: _____

Father's number (home): _____ (Cell) _____

_____ Yes, my child will be returning to TIMES² STEM Academy for the 2019-2020 school year.

_____ No, my child will not be returning to TIMES² STEM Academy for the 2019-2020 school year.

My child will be attending _____.

(As part of your child's transfer process please schedule an exit interview with Mrs. Galloway.)

If you have any questions, please contact me at any time.

Cheryl Galloway

Admissions Director

Hablo español

Ph: 401-272-5094 ext.106

Fax: 401-272-6014

cgalloway@times2.org

To Improve Mathematics, Engineering & Science Studies = TIMES² Academy



TIMES² STEM Academy

50 Fillmore Street | Providence, RI 02908 | P: 401.272.5094 | F: 401.272.0555 | www.TIMES2.org

15 de mayo, 2019

Querido Padres y Familias de TIMES² STEM Academy,

El final del año se acerca y estamos planeando para el año académico de 2019-2020.

Para que su hijo/a no pierda su inscripción de TIMES² STEM Academy para el 2019-2020 año escolar, complete este formulario y regréselo a nosotros antes del 21 de junio 2019. Los artículos que son aceptables para la prueba de residencia son: Un billete de gas, electricidad, agua y cable.

Gracias por su cooperación.

Nombre de Estudiante: _____

Presente Grado: _____

Dirección: _____

Nombre de Madre: _____

Correo electrónico de madre: _____

Número de teléfono (casa): _____ (Celular) _____

Nombre de Padre: _____

Correo electrónico de padre: _____

Número de teléfono (casa): _____ (Celular) _____

_____ Sí, mi hijo/a va a regresar a TIMES² STEM Academy para el año escolar de 2019-2020.

_____ No, mi hijo/a no va a regresar a TIMES² STEM Academy para el año escolar de 2019-2020.

Mi hijo/a va a asistir _____.

(Como parte del proceso de transferencia de su hijo/a, programe una entrevista de salida con la Sra. Galloway.)

Si tiene una pregunta por favor póngase en contacto conmigo en cualquier momento.

Cheryl Galloway

Directora de Admisiones

Hablo español

Ph: 401-272-5094 ext. 106

Fax: 401-272-6014

cgalloway@times2.org

To Improve Mathematics, Engineering & Science Studies = TIMES² Academy