



Administrative Offices 240 Denton Place, Roosevelt, NY 11575, Tel: 516.345.7001 Fax: 516.345.7326

---

**Board of Education**

Rose Gietschier, President  
Belinda Monroe, 1st Vice-President  
Susan E. Gooding, 2nd Vice-President  
Charlena Croutch, Trustee  
Dr. Emily Moore, Trustee

**Superintendent of Schools**

Dr. Deborah L. Wortham

**Principal**

Matthew Swinson

*Our Mission is to educate the whole child to excel, thereby ensuring achievement for All!*

---

**General Information\***

**Destination Site: Roosevelt High School- 9<sup>th</sup> Grade Summer Bridge Transitional Program**

**Date of Program: Monday July 11, 2022 - Thursday August 4, 2022**

**Program Begins: 8:00am Monday- Thursday**

**Program Ends: 11:15pm Monday-Thursday**

**Cost: FREE to ALL incoming 9<sup>th</sup> graders/ class of 2027**

**\*Please note-Transportation is the responsibility of the parent/guardian.**

Student Name \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_ D.O.B. \_\_\_\_\_

Promoted/Placed in 9<sup>th</sup> grade Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Street Address \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Name \_\_\_\_\_

Home # \_\_\_\_\_ Cell # \_\_\_\_\_ Work # \_\_\_\_\_

Emergency Contact Person \_\_\_\_\_ Relationship \_\_\_\_\_

Emergency Contact # \_\_\_\_\_ Other \_\_\_\_\_

Does your child take any medications? Yes \_\_\_ No \_\_\_ Asthma \_\_\_\_\_ Allergies \_\_\_\_\_

Dietary restrictions? Yes \_\_\_ No \_\_\_ List \_\_\_\_\_ Physical restrictions? Yes \_\_\_ No \_\_\_ Any other restrictions? \_\_\_\_\_

---

**Permission Slip to attend 9<sup>th</sup> Grade Summer Bridge Transitional Program**

I give permission for my child \_\_\_\_\_ to attend the 9<sup>th</sup> Grade Summer Bridge Transitional Program.

Parent Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_



Administrative Offices 240 Denton Place, Roosevelt, NY 11575, Tel: 516.345.7001 Fax: 516.345.7326

---

**Board of Education**

Rose Gietschier, President  
Belinda Monroe, 1st Vice-President  
Susan E. Gooding, 2nd Vice-President  
Charlena Croutch, Trustee  
Dr. Emily Moore, Trustee

**Superintendent of Schools**

Dr. Deborah L. Wortham

**Principal**

Matthew Swinson

*Our Mission is to educate the whole child to excel, thereby ensuring achievement for All!*

---

**\*Información General**

**Plantel Escolar:** Escuela Superior de Roosevelt-Academia de 9 grado

**Fechas Del Programa:** Lunes 11 de Julio del 2022- Miercoles 4 de Augusto del 2022

**Horario:** 8:00am a 11:15pm Diariamente

**Costo:** Libre de costo para todos los estudiante de 8vo grado que estará en el 9no grado en septiembre del 2023

**\*Por favor, recuerde que la transportació es responsabilidad del padre o encargado**

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Fecha  
de Nacimiento \_\_\_\_\_ Pasa al 9 mo grado? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
Dirección del Estudiante \_\_\_\_\_  
Nombre del padre o encargado \_\_\_\_\_ Teléfono del hogar \_\_\_\_\_  
Teléfono del Trabajo \_\_\_\_\_ Teléfono celular \_\_\_\_\_  
Llamar en caso de emergencia \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_  
Número del teléfono \_\_\_\_\_ Otro numero del teléfono \_\_\_\_\_  
Tomas u hijo/alguna medicina regularmente? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Asma \_\_\_\_\_ Que tipo de  
medicinas? \_\_\_\_\_  
Tiene su hijo/a alguna restricción dietética? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Cuale? \_\_\_\_\_  
Tiene Alguna otra restricción o condición? \_\_\_\_\_

---

**Autorización del Padre o Encargado Para participar de la Academia de Transición al Noveno Grado**

Autorizo a mo hijo/a \_\_\_\_\_ a participa de la Academia de Transción Al  
Noveno Grado 2022

Firma del padre o encargado \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_