Bronx Lighthouse Charter School

1001 Intervale Ave., Bronx, NY 10459 • 646.915.0025 • fax: 646.915.0037

2009 – 2010 Application / Solicitud

Admission to BLCS is open to all students who are eligible under the laws of New York State for admission to public school. In accordance with federal laws, no student will be denied admission to BLCS based on race, ethnicity, national origin, gender, disability, aptitude, or athletic ability. Preference is given to siblings of current BLCS students and students who reside in the local community school district (CSD 12).

La admisión a BLCS está abierta a todos los estudiantes que sean elegibles bajo leyes del estado de Nueva York para la admisión a la escuela pública. De acuerdo con leyes federales, no se negará ningún estudiante la admisión a BLCS basado en la raza, la pertenencia étnica, el origen nacional, el género, la inhabilidad, la aptitud, o la capacidad atlética. Tendrán preferencia los hermanos de estudiantes actuales de la BLCS y los estudiantes que residan en nuestra comunidad escolar del distrito (CSD 12).

Students applying to Kindergarten must be 5 years of age on or before December 31, 2009. Deadline to apply is April 1, 2009 at 4:00pm. The lottery will be held on April 7, 2009 at 5:30pm at BLCS.

Los estudiantes que solicitan el kindergarten tienen que haber cumplido los 5 años antes del 31 de diciembre del 2009. El último día para entregar la solicitud es el 1 de abril del 2009 a 4:00pm. Habrá la lotería en el 7 de abril del 2009 a 5:30pm a BLCS.

Student Information / Información del estudiante

Last name / Apellido	First Name / Nombre	Middle Name / Segundo Nombre

Number, Street and Apartment Number / Número, Calle y Número de Apartamento	City and State / Ciudad y Estado	Zip Code/Código Postal	County / Condado

Date of Birth / Fecha de Nacimiento	Application Date / Fecha de aplicación	Grade going into **in 2009-2010** / El grado para en **2009-2010**	Male/ Varón	Female/ Hembra
			Circle one / Marque con un circulo	

Siblings attending the school already / Hermanos/as que asisten a la escuela ya?
Yes / Sí No / No

If yes, names / Si sí, los nombres:

_____

_____

_____

_____

_____

Name of Sibling(s) seeking to attend school / Los nombres de los hermanos/as que quieren asistir a la escuela

****NOTE: Separate application MUST be filled out for each child.**
Se debe completar una solicitud para cada estudiante.

Student resides with / Estudiante vive con: **Mother / Madre** **Father / Padre** **Other / Otro**:_____
(Circle as many as apply / Marque con un círculo todos que son aplicables)

_____ Current School / Escuela Actual	_____ Current School Address / Dirección de la Escual Actual

Family Information / Información de la Familia

Student resides with adult listed immediately below / El estudiante reside con el adulto que aparece a continuación:

Last Name / Apellido	First Name / Nombre	Middle Name / Segundo Nombre	Relationship to student / Relación con el estudiante

Telephone / Teléfono	Cellular Telephone Number / Número de Teléfono Celular	Email Address / Dirección de email

Work Address (Number and street) / Dirección del trabajo (Número y calle)	Work Telephone / Teléfono del trabajo

How did you hear about BLCS? / ¿Cómo oyó hablar BLCS? Family / Familia Friend / Amigo Live nearby / Vive cerca Application left at door / Solicitud se fue en la puerta

Head Start (Nombre)_____ Church / Iglesia_____ Other / Otro_____

Send your application / Envíe su solicitud:

- *By fax to / por fax a* **(646) 915-0037**
- *Or to the following address / o a la siguiente dirección*:
  1001 Intervale Avenue, Bronx NY 10459

For Office Use Only:
Date Received _____

Time Received _____

RECEIPT FOR PARENT/GUARDIAN / RECIBO PARA EL PADRE/GUARDIÁN:

_____

Student Name / Nombre Grade going into in **2009-2010** / El grado para en **2009-2010** Date Submitted / Fecha de aplicación Staff Initials / Inicial de un empleado