

Bronx Lighthouse Charter School

SCHOOL YEAR 2015-2016 APPLICATION

APPLICATION DEADLINE: April 1, 2015

LOTTERY DATE: April 7, 2015, 9:00am

FILL OUT A SEPARATE APPLICATION FOR EACH STUDENT. PRINT CLEARLY AND LEGIBLY.

STUDENT INFORMATION

Last Name _____ First Name _____ Middle _____

Street Address _____ Apt _____ City _____ Zip Code _____

Date of Birth ____/____/____ Gender: Female Male Do you reside in NYC? No Yes

CURRENT SCHOOL INFORMATION

School Name _____ District _____

School Telephone _____ Student's Current Grade _____ Student OSIS _____

PARENT/GUARDIAN INFORMATION

Last Name _____ First Name _____ Relationship _____

Street Address _____ Apt _____ City _____ Zip Code _____

Home Phone _____ Cell Phone _____ Email _____

YOU MUST NOTIFY BRONX LIGHTHOUSE CHARTER SCHOOL IF YOUR ADDRESS AND /OR PHONE NUMBER CHANGES.

SIBLINGS (brother/sister, foster brother/sister, or stepbrother/sister)

Sibling(s) currently attending Bronx Lighthouse Charter School:

Name of Sibling _____ Grade _____ Relationship _____

Name of Sibling _____ Grade _____ Relationship _____

SIBLINGS OF CURRENTLY ENROLLED STUDENTS WILL HAVE PREFERENCE IN THE LOTTERY,
BUT ONLY IF THE APPLICATION IS SUBMITTED BY THE LOTTERY DEADLINE.

Sibling(s) also applying for admission for 2015-16:

Name of Sibling _____ Grade _____ Relationship _____

Name of Sibling _____ Grade _____ Relationship _____

YOU MUST FILE A SEPARATE APPLICATION FOR EACH SIBLING APPLYING.

AGREEMENT

I affirm that the information I have submitted above is true to the best of my knowledge. Additionally, I understand that submitting this application does not guarantee admission to Bronx Lighthouse Charter School. This application will be placed in our lottery for the school year 2015-2016.

Parent/Guardian Name _____ Signature _____ Date _____

***Non-Discrimination Statement:** A charter school shall not discriminate against any student or limit the admission of any student on the basis of ethnicity, national origin, gender, disability, intellectual ability, measures of achievement or aptitude, athletic ability, disability, race, creed, gender, national origin, religion or ancestry or any other ground that would be unlawful if done by a school. A school may not require any action by a student or family (such as an admissions test, interview, essay, attendance at an information session, etc.) in order for an applicant to either receive or submit an application for admission to that school.*

MAIL OR BRING APPLICATIONS TO:

Bronx Lighthouse Charter School
1001 Intervale Avenue
Bronx, NY 10459
646-915-0025

Bronx Lighthouse Charter School

SOLICITUD PARA EL AÑO ESCOLAR 2015-2016

PLAZO PARA LA SOLICITUD DE ADMISION: 1 de abril de 2015

FECHA DE LA LOTERIA: 7 de abril 2015, 9:00am

COMPLETE UNA SOLICITUD PARA CADA ESTUDIANTE. IMPRIMA EN LETRA DE MOLDE

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Apellido _____ Nombre _____ Segundo Nombre _____
Dirección _____ Apt _____ Ciudad _____ Código _____
Fecha de Nacimiento ____/____/____ Genero: Femenino Masculino ¿Reside usted en la ciudad de NY? No Si

INFORMACIÓN DEL ESCUELA

Escuela Actual _____ Distrito _____
Teléfono de Escuela _____ Grado Actual del Estudiante _____ Numero OSIS _____

INFORMACIÓN DEL PADRE/MADRE/GUARDIAN

Apellido _____ Nombre _____ Relación _____
Dirección _____ Apt _____ Ciudad _____ Código _____
Teléfono _____ Celular _____ Correo Electrónico _____

USTED DEBE NOTIFICAR A BRONX LIGHTHOUSE CHARTER SCHOOL SI SU DIRECCIÓN O TELÉFONO CAMBIA.

HERMANOS (hermano/a, hermanastro/a, hermano/a foster)

Hermano(s) que actualmente asisten Bronx Lighthouse Charter School:

Nombre del Hermano _____ Grado _____ Relación _____
Nombre del Hermano _____ Grado _____ Relación _____

LOS HERMANOS DE ESTUDIANTES ACTUALMENTE INSCRITOS TENDRÁN PREFERENCIA EN LA LOTERÍA ,
PERO SÓLO SI LA SOLICITUD ES PRESENTADA POR LA FECHA LÍMITE DE LOTERÍA.

Hermano(a) adicional aplicando para la lotería de 2015-16:

Nombre del Hermano _____ Grado _____ Relación _____
Nombre del Hermano _____ Grado _____ Relación _____

DEBE COMPLETAR UNA SOLICITUD SEPARADA PARA CADA HERMANO(A).

ACUERDO

Afirmo que la información que he aportado es correcta a mi leal saber y entender. Además, comprendo que el enviar esta solicitud no garantiza el ingreso a la escuela autónoma Bronx Lighthouse Charter School, pero sirve de entrada a una lotería que se llevará a cabo para admitir a los estudiantes en el año electivo 2015-2016.

Nombre del Padre/Guardián _____ Firma _____ Fecha _____

Declaración de No Discriminación: Una escuela charter no discriminará contra ningún estudiante o limitar la admisión de cualquier estudiante por razones de origen étnico o nacional, el género, la discapacidad, la capacidad intelectual, medidas de logro o aptitud, habilidad atlética, la discapacidad, la raza, credo, sexo, origen nacional, religión o ascendencia o cualquier otro motivo que sea ilegal si se hace por una escuela. Una escuela no puede requerir ninguna acción por parte de un estudiante o de la familia (por ejemplo, una prueba de admisión, entrevista, ensayo, asistencia a una sesión de información, etc.) para que un solicitante para recibir o presentar una solicitud de admisión a la escuela.

ENVIE POR CORREO O ENTREGUE PERSONALMENTE SU SOLICITUD A:

Bronx Lighthouse Charter School
1001 Intervale Avenue
Bronx, NY 10459
646-915-0025