

Bronx Lighthouse Charter School

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

2016 - 2017 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, 2016. Deadline to apply is **April 1, 2016 at 4:00 pm**. The lottery will be held on **April 8, 2016 at 3:00 pm** at BLCS.

Los estudiantes que solicitan el kindergarten tienen que haber cumplido los 5 años antes del 31 de diciembre del 2016. El último día para entregar la solicitud es el **1 de abril del 2016 a 4:00 pm**. Habrá la lotería en el **8 de abril del 2016 a 3:00 pm** 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 2016-2017 / El grado para en 2016-2017		Male/ Varón	Female/ Hembra
Siblings attending BLCS already/ Hermanos/as que asisten a BLCS Yes / Sí No / No		Name and Grade of Sibling(s) applying to BLCS / Los nombres y grados de los hermanos/as que quieren asistir a BLCS. **NOTE: Separate application MUST be filled out for each child. Se debe completar una solicitud para cada estudiante.			
If yes, names / Si sí, los nombres:					
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 _____
CSD _____

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

Student Name / Nombre Grade going into in **2016-2017** / El grado para en **2016-2017** Date Submitted / Fecha de aplicación Staff Initials / Inicial de un empleado