



SOUTH BRONX CLASSICAL
CHARTER SCHOOL

For Official Use Only:

Received _____

ID# _____

Lottery # _____

Completed Applications Due By April 1, 2010

South Bronx Classical Charter School
977 Fox Street
Bronx, NY 10459

Student Application for Admission: 2010 – 2011

South Bronx Classical Charter School is accepting students entering K, 1st, 2nd, 3rd, 4th and 5th grades in August 2010. If you have more than one child applying, a separate application must be completed for each child. Applications must be received by April 1, 2010 in order to be considered for the first round admissions. If the number of applications received exceeds the space available, a lottery will be held on April 10, 2010 to determine enrollment and waiting list status. Students will be notified about their admission status by April 14, 2010. Preference will be given to those students that live within the Home District 12 and those siblings of the students currently enrolled in SBCCS.

PLEASE PRINT AND COMPLETE ALL SECTIONS OF THIS APPLICATION

Student's Name (First, Middle, Last) _____ Male _____ Female _____

Student's Address _____ Apt _____

City _____ State _____ Zip _____ Home District _____

Birth date ____ / ____ / ____

Phone Number (Home) _____ (Mobile) _____

Current School _____ Current Grade _____ Grade Applying _____

What kind of school is the child's current school?

___ Public

___ Religious school

___ Private school with no religious affiliation

What is your child's student identification number for the New York City Department of Education: _____

Name of person competing application _____ Relation to child _____

List the name(s) of any siblings **currently** enrolled at South Bronx Classical: _____

List the name(s) of any siblings also applying to South Bronx Classical (must complete a separate application):

Name of Sibling Applying _____ Current Grade _____

Name of Sibling Applying _____ Current Grade _____

I hereby testify that the information provided on this application is accurate and current. Upon admission, I understand that I must provide proof of free or reduced meals qualification, verification of residency, and copies of the student's prior year academic record, birth certificate, and immunization record. In addition, student enrollment forms must be completed.

Parent/Guardian Signature _____

Date _____



SOUTH BRONX CLASSICAL
CHARTER SCHOOL

Entregar aplicaciones el 1^{ro} de abril del 2010

South Bronx Classical Charter School
977 Fox Street
Bronx, NY 10459

For Official Use Only:

Received _____

ID# _____

Lottery # _____

Aplicación para Admisión del Estudiante: 2010 - 2011

South Bronx Classical Charter School esta aceptando estudiantes entrando en los grados K, 1, 2, 3, 4 y 5 en Agosto 2010. Si esta aplicando para más de un niño, una aplicación separada debe de ser completada para cada niño. Las aplicaciones deben de ser recibidas en o antes del 1^{ro} de Abril del 2010 para ser consideradas en la primera ronda de admisiones. Una lotería será realizada el 10 de Abril del 2010 para determinar la admisión y una lista de espera será creada. Los estudiantes serán notificados de su admisión el 14 de Abril del 2010. Preferencia de admisión será dada a los estudiantes que residen dentro de la Comunidad Escolar del Distrito 12 y a los hermanos de estudiantes corrientes en SBCCS.

POR FAVOR COMPLETE EN LETRA DE MOLDE TODAS LAS SECCIONES DE ESTA APLICACIÓN

Nombre del Estudiante _____ Masculino _____ Femenino _____

Dirección del Estudiante _____ Apt _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____ Distrito _____

Fecha de Nacimiento ____ / ____ / ____

Número de Telefono (casa) _____ (celular) _____

Escuela que asiste _____ Grado actual _____ Grado Aplicando _____

¿Qué tipo de escuela su niño/a actualmente asiste?

___ Pública

___ Religiosa

___ Privada sin afiliación religiosa

¿Cuál es el número de identificación de su niño/a en las escuelas públicas de la ciudad de Nueva York? _____

Persona que completó la aplicación _____ Relacion al niño _____

Nombre(s) de cualquier hermano/a **actualmente** matriculado en SBCCS: _____

Ponga el nombre(s) de cualquier hermano/a que también está aplicando para SBCCS en el 2009 (debe completar una aplicación separada):

Nombre de Hermano/a que Solicita Admisión _____ Grado actual _____

Nombre de Hermano/a que Solicita Admisión _____ Grado actual _____

Por este medio declaro que la información proporcionada en esta aplicación de admisión a SBCCS es exacta y corriente. Convengo que los archivos escolares del estudiante para quien presento esta aplicación pueden ser usados para estudios de esta escuela de carácter. En estos estudios, sólo resultados agregados, no resultados de los estudiantes individuales, serán relatados.

Firma del Padre/Guardián _____ Fecha _____