

Aplicable para el año escolar: 2019 - 2020

Fecha de lotería: Miércoles, 17 de Abril, 2019

Fecha límite: Viernes, 5 de Abril, 2019

Ubicación de la lotería: Auditorio del Children's Aid Escuela de Southern Boulevard

**Fechas de Puertas Abiertas:**

Sábado, 5 de Enero – 10:00 a.m., Escuela Elementaria  
Sábado, 19 de Enero – 10:00 a.m., Escuela Intermedia  
Lunes, 4 de Febrero – 8:30 a.m., Escuela Elementaria  
Miércoles, 6 de Febrero – 8:30 a.m., Escuela Intermedia  
Miércoles, 27 de Marzo – 6:00 p.m., Escuela Elementaria  
Jueves, 28 de Marzo – 6:00 p.m., Escuela Intermedia

**Información de contacto:**

Children's Aid College Prep Charter School  
K-5: 1232 Southern Blvd., Bronx, New York 10459  
6-8: 1919 Prospect Ave., Tercer Piso, Bronx, New York 10457  
Telefono: (347) 871-9002 Fax: (718) 583-6238  
Email: info@childrenciaidcollegeprep.org

Asistencia a la fecha de la lotería no es obligatoria y no afectara a la posibilidad de su hijo/a de entrar en la escuela.

**Misión:** Children's Aid College Prep Charter School es una escuela comunitaria cuya misión es preparar estudiantes en la escuela primaria para el éxito en la escuela intermedia, secundaria, la universidad y la vida en general proporcionándolos con una experiencia de instrucción rigurosa; donde cubriremos sus necesidades físicas, emocionales y sociales; creando en ellos un sentido de orgullo y esperanza y sirviendo como un centro seguro y útil a la comunidad.

**Declaración de No Discriminación:** Una escuela chárter no discriminara a ningún estudiante por razones de origen étnico, origen nacional, género, discapacidad o cualquier otro motivo que sería ilegal si fuera hecho por una escuela. La admisión de los estudiantes no será limitada por razones de la capacidad intelectual, medidas de logro o de aptitud, habilidad atlética, discapacidad, raza, credo, genero, origen nacional, religión, o ascendencia. Una escuela no puede requerir ninguna acción por parte de un estudiante o familia (como un examen, una entrevista, un ensayo, asistencia a una sesión de información, etc.) para que un solicitante reciba o presente una solicitud de admisión a esa escuela. Sin embargo, la escuela va proporcionar un programa académico diseñado específicamente para estudiantes y familias que enfrentan barreras de educación como son la desigualdad de ingresos, pobre asistencia a las escuelas, inestabilidad de viviendas, la necesidad de servicios de calidad como asistencia para obtener seguro médico y programas extraescolares para niños y familias en la comunidad.

**Instrucciones para completar esta solicitud:**

- Solo los artículos marcados con un asterisco (\*) son requeridos para aplicar a esta escuela.
- Solo una aplicación por estudiante sera aceptada. Aplicaciones separadas deben ser completadas por cada estudiante o hermano.

## INFORMACION DEL ESTUDIANTE

\*Primer Nombre: \_\_\_\_\_

\* ¿En cual distrito escolar resides? \_\_\_\_\_

Segundo Nombre: \_\_\_\_\_

\*Grado cual estas solicitando:

\*Apellido: \_\_\_\_\_

K  1  2  3  4  5  6  7  8

\*Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

¿Tiene el aplicante un hermano que también esta aplicando para el año escolar 2019-2020?

(Una aplicación separada debe ser completada)

Sí  No

\*Sexo:  Masculino  Femenino

\*Dirección: \_\_\_\_\_

Si es así, por favor indique el nombre, grado al cual esta aplicando, y fecha de nacimiento del hermano.

Numero de apartamento: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_

\*Ciudad: \_\_\_\_\_ \*Estado: \_\_\_\_\_ \*Código postal: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

## INFORMACION DE PADRE/TUTOR LEGAL

\*Nombre: \_\_\_\_\_

\*Dirección: \_\_\_\_\_

\*Relación al estudiante: \_\_\_\_\_

Numero de apartamento: \_\_\_\_\_

\*Teléfono: \_\_\_\_\_

\*Ciudad: \_\_\_\_\_ \*Estado: \_\_\_\_\_ \*Código postal: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

## INFORMACION ADICIONAL

Se permite legalmente que la escuela Children's Aid College Prep Charter School de preferencia de inscripción a los estudiantes antes que satisfacen los siguientes criterios. Contestar las preguntas siguientes es opcional y puede aumentar la posibilidad de admisión de su hijo/a.

¿Tiene el aplicante un hermano/a actualmente asistiendo a esta escuela? Un hermano/a eligible es definido como biologicamente o legalmente adoptado por usted que reside en la misma residencia.

Sí  No

De ser así, por favor coloque el nombre, el grado y la fecha de nacimiento del hermano/a:

Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

¿Es usted padre/madre soltero(a)?  Sí  No

¿Cuántos adultos residen en su hogar? \_\_\_\_\_

¿Cuántos niños residen en su hogar? \_\_\_\_\_

Por favor de notar las edades de todos los niños: \_\_\_\_\_

El ingreso total de mi hogar antes de los impuestos es: \_\_\_\_\_

Si esta aplicando para el Kindergarten, ¿completo su hijo/a un programa de pre-kindergarten, head start, parvulario o guardería?

Sí  No

Si esta aplicando para el Primer grado, ¿completo su hijo/a un kindergarten de día entero?

Sí  No

En CACPCS celebramos diferentes culturas. Hay algún otro idioma hablado en casa además de Inglés?

Sí  No

Si es así, cual lenguaje(s):

\_\_\_\_\_

Según el Departamento de la Asistencia Social del Estado de Nueva York, reglamentación para el Cuidado Adoptivo, Título 1A, un estudiante en Cuidado Adoptivo es definido como cualquier niño en la custodia de la Ciudad, que no vive en su hogar 24 horas al día, en un hogar de crianza temporal, en una institución de cuidado de menores, un hogar adoptivo, en un hogar certificado de parentesco familiar o cualquier combinación.

Ha estado si hijo/a en cuidado:

Adoptivo  Hogares de Guarda  Caso Preventiva

Si es así, el nombre de trabajador de caso y el nombre de agencia:

\_\_\_\_\_

Atestiguo que yo soy el padre legal o tutor legal del estudiante nombrado en esta solicitud. Afirmo que toda la información que he entregado es verdadera y cierta según mi leal saber y conocer. Entiendo que toda la información se verificara y que proporcionar información incorrecta puede resultar en la descalificación de la solicitud o pérdida de plazo. Adicionalmente, entiendo que entregar una solicitud no garantiza la admisión a esta escuela chárter.

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

For Internal Purposes Only:

Date Received: \_\_\_\_\_

Initials \_\_\_\_\_