CHILDREN'S AID
college prep charter school

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Aplicable para el año escolar: 2017 - 2018

Fecha límite: Viernes, 31 de Marzo, 2017

Fecha de lotería: Miércoles, 5 de Abril, 2017

Ubicación de la lotería: Auditorio del Children's Aid College Prep Charter School

Información de contacto:
Children's Aid College Prep Charter School
1919 Prospect Avenue, Tercer Piso, Bronx, NY, 10457
Telefono: (347) 871-9002 Fax: (718) 583-6238
Email: info@childrensaidcollegeprep.org

Fechas de Puertas Abiertas: 7 de Enero a las 10 am y 14 de Marzo a las 6 pm

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 articulos 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: _____

Segundo Nombre: _____

*Apellido: _____

*Fecha de nacimiento: _____

*Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino

*Dirección: _____

Numero de apartamento: _____

*Ciudad: _____ *Estado: ____ *Código postal: _____

* ¿En cual distrito escolar resides? _____

*Grado cual estas solicitando:

☐ K ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6

¿Tiene el aplicante un hermano que también esta aplicando para el año escolar 2017-2018?
(Una aplication separada debe ser completada) ☐ Sí ☐ No

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

Nombre: _____

Apellido: _____

Grado: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Complete la información en el reverso.

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 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

¿Cuantos adultos residen en su hogar? _____

¿Cuantos 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 guarderia?

☐ Sí ☐ No

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

☐ Sí ☐ No

¿Esta tu hijo/a aprendiendo ingles (English Language Learner- son aquellos estudiantes que hablan otro lenguaje aparte de Inglés, y entienden o hablan poco o no ingles; o califican por debajo del nivel determinado por el estado en el examen de evaluación del idioma)?

☐ Sí ☐ No

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 asi, 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 _____