



NEW VISIONS CHARTER HIGH SCHOOLS
SOLICITUD DE INGRESO

PLAZO DE SOLICITUD: 5 PM EST, LUNES EL 2 DE ABRIL DE 2012

Se puede someter la solicitud en el internet: http://www.newvisions.org/charterespañol

Devuelva su solicitud completa a: New Visions for Public Schools, Attn: Charter Unit, 320 W. 13th Street, 6th Floor, NY, NY 10014

Teléfono: 646-486-8101 Fax: 212-645-7409 Email: Charter@newvisions.org

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (Escriba claramente)

Nombre: Apellido Nombre Segundo Nombre

Sexo: Hombre ___ Mujer ___ Fecha de Nacimiento: Mes Día Año OSIS Numero (opcional):

Escuela donde está matriculado ahora:

Dirección de la escuela:

¿Anticipas matricular al 9° grado en septiembre de 2012? Sí ___ No ___

Por favor, marque la(s) escuela(s) donde deseas solicitar ingreso:

- New Visions Charter High School for the Humanities (John F. Kennedy Campus, Noroeste del Bronx – CSD 10)
New Visions Charter High School for the Humanities II (Samuel Gompers Campus, Sur del Bronx – CSD 7)
New Visions Charter High School for Advanced Math and Science (John F. Kennedy Campus, Noroeste del Bronx – CSD 10)
New Visions Charter High School for Advanced Math and Science II (Jane Addams Campus, Sur del Bronx – CSD 8)

INFORMACIÓN DEL PADRE/ GUARDIÁN

1. Nombre: Apellido Nombre Relación al solicitante

Dirección: Numero Calle Apt. # Ciudad Estado Código postal

Teléfono de la Casa: Teléfono Celular:

Teléfono del Trabajo: E-mail:

2. Nombre: Apellido Nombre Relación al solicitante

Dirección: Numero Calle Apt. # Ciudad Estado Código postal

Teléfono de la Casa: Teléfono Celular:

Teléfono del Trabajo: E-mail:

El mejor modo de comunicarnos con el padre/guardián: Tel. Casa ___ Tel. Trabajo ___ Tel. Cel ___ Email: ___

Idioma primario usado en la casa (opcional):

For Internal Use Only

Date Received: Processed By: Application #:

INFORMACIÓN OPCIONAL PARA PREFERENCIAS EN EL SORTEO

De acuerdo con la ley del estado de Nueva York, New Visions Charter High Schools dan preferencia a:

- (1) Solicitantes que tienen un hermano inscrito en la misma escuela a donde está solicitando ingreso. *Hermanos incluyen medio-hermanos, hermanastros y hermanos adoptivos que viven en la misma casa.*
- (2) Solicitantes que viven en el mismo Distrito Comunitario (CSD) donde la escuela está localizada. *Para recibir preferencia del CSD, solicitantes necesitan comprobar su dirección antes del sorteo. Recibirás instrucciones sobre cómo someter prueba de su dirección.*
- (3) Solicitantes que tienen un hermano seleccionado en el sorteo. *Los solicitantes deben haber solicitado ingreso a la misma escuela.*

1. ¿Tienes un hermano/a que está solicitando ingreso a New Visions Charter High School? Sí No

Apellido	Nombre	Segundo Nombre	Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año)
----------	--------	----------------	-----------------------------------

2. ¿Tienes un hermano/a que está asistiendo a una New Visions Charter High School? Sí No

Apellido	Nombre	Segundo Nombre	Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año)	Escuela
----------	--------	----------------	-----------------------------------	---------

****Nota: Se necesita entregar una solicitud para cada hijo/a.****

TODAS LAS SOLICITUDES NECESITAN SER FIRMADO CON LA FECHA Y ENTREGADO POR EL PADRE O GUARDIÁN ANTES DE 5:00 PM EST, LUNES EL 2 DE ABRIL DE 2012.

Aplicaciones recibidas por correo necesitan matasellos antes del 2 de Abril de 2011.

Mi hijo está solicitando ingreso a una escuela de New Visions Charter High School. Yo afirmo que la información en esta solicitud, a lo mejor de mi conocimiento, es completo y cierto. Estoy de acuerdo que los datos escolares del estudiante para quien estoy entregando la aplicación pueden ser usados para estudios de la escuela charter. En estos estudios solamente los resultados agregados, no los resultados individuos, serán reportados.

Firma de Padre/Guardián: _____ Fecha: ____ / ____ / ____

No quiero que New Visions Charter High Schools use información de mi hijo para estudios en el futuro.

Favor de notar: El año escolar de New Visions Charter High Schools empieza en agosto con el obligatorio Programa de Verano, el cual dura 12 días desde las 8:30 a.m. hasta las 12:30 p.m. Recibirán más información después de inscripción.

Devuelva su solicitud completa a: New Visions for Public Schools, Attn: Charter Unit, 320 W. 13th Street, 6th Floor, NY, NY 10014

Teléfono: 646-486-8101 Fax: 212-645-7409 Email: Charter@newvisions.org



New Visions Charter High Schools son escuelas gratis, públicas y sin afiliación religiosa. New Visions Charter High Schools no discrimina sobre la base de raza, etnicidad, color, origen nacional, religión, sexo, o discapacidad. Recibimos aplicaciones de estudiantes con necesidades especiales, discapacidades y estudiantes aprendiendo Inglés.