



NEW VISIONS AIM CHARTER HIGH SCHOOLS LOTTERY APPLICATION

Return completed forms to:

New Visions Charter High Schools | 205 E 42nd St, 4th Floor NY, NY 10017

Phone: 646-470-0375 | Fax: 212-645-7409 | Email: Charter@newvisions.org

TO APPLY ONLINE VISIT: Aimcharterhighschools.schoolmint.net

DEADLINE: MONDAY, APRIL 1ST, 2019

**Students must be atleast 15 years or older and have completed 7th grade
to be eligible for AIM Charter High Schools.**

I AM APPLYING TO: **AIM I (1495 Herkimer Street, Brooklyn, NY 11233)**
(you can select more than one school) **AIM II (1010 Rev. James A Polite Avenue, Bronx, NY 10459)**

STUDENT INFORMATION: (PLEASE PRINT CLEARLY, ITEMS MARKED WITH AN (*) ARE REQUIRED)

*FIRST NAME: _____ *LAST NAME: _____
*DATE OF BIRTH: MM / DD / YYYY *GENDER: MALE FEMALE
*HOME ADDRESS: _____ *APT: _____
*CITY: _____ *STATE: _____ *ZIP CODE: _____
*PHONE NUMBER: _____ OSIS #: _____
(Mobile Preferred) (9 Digits)

PARENT/GUARDIAN INFORMATION: (PLEASE PRINT CLEARLY, ITEMS MARKED WITH AN (*) ARE REQUIRED)

*FIRST NAME: _____ *LAST NAME: _____
*PHONE NUMBER: _____ EMAIL ADDRESS: _____
(Mobile Preferred)
AGENCY (If Applicable): _____ PHONE NUMBER: _____

LOTTERY PREFERENCES: (PLEASE CHECK ALL THAT APPLY FOR THE APPLICANT)

This information is optional, but applicants who provide the information will receive preference in the lottery. New Visions will contact you to verify information.

- Sibling currently attending an AIM Charter High School Sibling Name: _____ DOB: MM / DD / YY Attends: AIM I AIM II
- Applicant's sibling also applying to AIM Charter High School Sibling Name: _____ DOB: MM / DD / YY School: AIM I AIM II
(Application for sibling must be submitted separately)
- Parent / Guardian is employed by a New Visions AIM Charter High School
- In temporary housing or homeless
- Currently in forster care or child preventive services
- Involved in the juvenile justice or adult justice system

New Visions Charter AIM High Schools do not discriminate against any student or limit the admission of any student on the basis of ethnicity, national origin, religion, gender, disability, intellectual ability, measure of achievement or aptitude, athletic ability, or any other ground that would be unlawful if done by a school. Applicants may have to submit additional information at a later date to verify preferences in an admissions lottery. I, the undersigned, affirm that the information contained in this application is, to the best of my knowledge, complete and accurate.

*SIGNATURE: _____ *DATE: _____

FOR INTERNAL USE ONLY: Outreach Code _____ Date Received _____ Processed By _____



SOLICITUD PARA ADMISIÓN PARA EL AÑO ESCOLAR

Devuelva aplicaciones completadas a:

New Visions Charter High Schools | 205 E 42nd St, 4th Floor NY,NY 10017

Phone: 646-470-0375 | Fax: 212-645-7409 | Email: Charter@newvisions.org

PARA APLICAR EN LINEA VISITE: Aimcharterhighschools.schoolmint.net

APLIQUE ANTES DE: 1 DE ABRIL 2019

El estudiante debe tener por lo menos 15 años de edad o más y haber completado el séptimo grado para ser elegible para AIM Charter High Schools.

***ESTOY APLICANDO
A LA ESCUELA:**

(Puede elegir más de una escuela)

AIM I (1495 Herkimer Street, Brooklyn, NY 11233)

AIM II (1010 Rev. James A Polite Avenue, Bronx, NY 10459)

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE: (POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE. INFORMACIÓN MARCADA CON (*) ES REQUERIDA)

*NOMBRE: _____ *APELLIDO: _____

*FECHA DE NACIMIENTO: _____
Mes / Dia / Año

*SEXO: FEMENINO MASCULINO

*DIRECCIÓN: _____ *APT: _____

*CIUDAD: _____ *ESTADO: _____ *CÓDIGO POSTAL: _____

*TELÉFONO: _____
(Celular Preferido)

OSIS #: _____
(9 Digits)

INFORMACIÓN DEL PADRE/GUARDIAN: (POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE. INFORMACIÓN MARCADA CON (*) ES REQUERIDA)

*NOMBRE: _____ *APELLIDO: _____

*TELÉFONO: _____
(Celular Preferido)

EMAIL: _____

AGENCIA (si aplica): _____ TELÉFONO: _____

PREFERENCIAS EN EL SORTEO: (POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE. INFORMACIÓN MARCADA CON (*) ES REQUERIDA)

El solicitante tiene un hermano/a que atiende una escuela charter secundaria AIM de New Visions

Nombre de hermano/a : _____ Fecha de nacimiento: _____ Atiendo: AIM I AIM II
Mes / Dia / Año

El solicitante tiene un hermano/a que también va a solicitar para AIM (Nota: una solicitud separada debe ser completada para el hermano/a)

Nombre de hermano/a : _____ Fecha de nacimiento: _____ Escuela: AIM I AIM II
Mes / Dia / Año

Padre/Guardián es empleado de New Visions AIM Charter High School

En vivienda temporal o sin hogar

Actualmente en cuidado de crianza temporal o servicios preventivos para niños

Involucrado en el sistema de justicia juvenil o de adultos

New Visions AIM Charter High Schools no discrimina en contra de ningún estudiante, ni limita la admisión de ningún estudiante por su etnicidad, origen nacional, religión, sexo, discapacidad, habilidad intelectual, notas de progreso o aptitud, habilidades atléticas, o cualquier otro tipo de característica que sería ilegal si fuese considerada por una escuela. No requerimos exámenes de admisión, entrevistas, composiciones, ni su asistencia a nuestras sesiones de información para recibir o entregar su aplicación para admisión a un New Visions Charter High School. Yo, el firmante, afirmo que la información contenida en esta solicitud, a lo mejor de mi conocimiento, es completa y correcta.

*FIRMA: _____ *FECHA: _____

FOR INTERNAL USE ONLY: Outreach Code _____ Date Received _____ Processed By _____