



**NEW YORK
CITY CHARTER
SCHOOL OF
THE ARTS**

create learn thrive

2019|2020 STUDENT APPLICATION

Applications must be postmarked or received online by April 1, 2019, 11:00 pm.

Apply online at www.cityschoolofthearts.schoolmint.net.

The lottery will be drawn on April 1, 2019, 11:01 pm.

All items marked with an asterisk (*) required by New York State Uniform Charter School Application. All other items optional.

STUDENT INFORMATION

*First Name _____ Middle _____ *Last Name _____
 *Address _____ Apt _____ City _____ State _____ Zip Code _____
 *Date of Birth (MM/DD/YY) ____/____/____ *Student's current grade _____ *Student's current school _____
 *Gender Male Female Does the student mainly speak a language other than English? Yes, he/she speaks _____ No
 Race _____ *Grade Applying To: Sixth Grade Seventh Grade Eighth Grade

PARENT/GUARDIAN INFORMATION

*First Name _____ Middle _____ *Last Name _____
 *Relationship to student _____ Primary Phone (____) _____ Phone type: Work Mobile Home
 Secondary Phone (____) _____ Phone type: Work Mobile Home
 Email _____

SIBLINGS

Does your child have any siblings either attending or applying to NYCCSA this year? Yes No If yes, complete below.

Sibling's name: _____

Is this child also applying to, or already enrolled in NYCCSA? 2018-2019 grade level: 6th 7th 8th

Sibling's name: _____

Is this child also applying to, or already enrolled in NYCCSA? 2018-2019 grade level: 6th 7th 8th

Note: You must complete a separate application for each child applying to NYCCSA.

ADDITIONAL INFORMATION

Is the student eligible for free/reduced lunch in NYC? Yes No Unsure
 Is one of the parents or guardians on the board of this organization? Yes No
 Is one of the parents or guardians employed by this organization? Yes No
 Does the student live in New York City public housing? Yes No
 Does the student's household qualify for SNAP or TANF benefits? Yes No
 Is the student an unaccompanied youth (not in the physical custody of a parent or guardian)? Yes No

How did you hear about us? *Select One*

School Event Community Event Word of Mouth Social Media Online Article / Blog Friends, Family
 Someone Affiliated with the School Email Flyer Other _____

By signing below, you certify that the information that you have provided herein is true to the best of your knowledge.

Parent/Guardian signature: _____ Date: ____/____/____

Return completed application to: Student Recruitment, New York City Charter School of the Arts, 26 Broadway, 12th Floor, New York, NY, 10004.

For questions and more information, call 646.793.6320 or visit www.cityschoolofthearts.org.

A charter school shall not discriminate against or limit the admission of any student on any unlawful basis, including on the basis of ethnicity, national origin, gender, disability, intellectual ability, measures of achievement or aptitude, athletic ability, race, creed, national origin, religion or ancestry. A school may not require any action by a student or family (such as an admissions test, interview, essay, attendance at an information session, etc.) in order for an applicant to either receive or submit an application for admission to that school.

FOR OFFICE USE ONLY

Distribution Location: _____ Received by: _____
 Received On: ____/____/____ Date Entered: ____/____/____



NEW YORK
CITY CHARTER
SCHOOL OF
THE ARTS

create learn thrive

2019|2020 SOLICITUD ESTUDIANTIL

Las solicitudes deben ser enviadas por correo postal o recibidas en línea antes del 1 de abril de 2019, a las 11:00 pm. Solicitar en línea en www.cityschoolofthearts.schoolmint.net. El 1 de abril del 2019, a las 11:01pm se realizará la lotería.
Todos elementos marcados con un asterisco (*) requerido por la Aplicación de la Escuela de la Carta de Uniforme del Estado de Nueva York. Todos los demás elementos son opcionales.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

*Nombre _____ Segundo Nombre _____ *Apellido _____
 *Dirección _____ Apartamento _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____
 *Fecha de Nacimiento (MM/DD/YY) ____/____/____ *Grado Actual del Estudiante _____ *Escuela actual de el estudiante _____
 *Sexo Masculino Femenino ¿El estudiante habla un idioma que no sea inglés? Si, el/ella habla _____ No
 Raza _____ *Grado escolar que aplica: Sexto Grado Septimo Grado Octavo Grado

INFORMACION DE PARENTE/GUARDIÁN

*Nombre _____ Segundo Nombre _____ *Apellido _____
 *Relación al Estudiante _____ Numero Primario (____) _____ Tipo: Trabajo Móvil Casa
 Numero Secundario (____) _____ Tipo: Trabajo Móvil Casa
 Correo Electronico _____

HERMANOS

¿Su hijo tiene algún hermano que asista o que aplico a NYCCSA este año? Si No En caso afirmativo, Complete lo de Abajo
 Nombre de Relativo: _____
 ¿Este niño también está aplicando a, o ya está inscrito en NYCCSA 2018-2019 nivel de grado?: 6° 7° 8°
 Nombre de Relativo: _____
 ¿Este niño también está aplicando a, o ya está inscrito en NYCCSA 2018-2019 nivel de grado?: 6° 7° 8°
Nota: Debe llenar una solicitud por separado para cada niño que solicite al NYCCSA.

INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Es elegible para el almuerzo gratis/reducido en Nueva York? Si No Inseguro
 ¿Es uno de los padres o guardiánes en el consejo de administración de esta organización? Si No
 ¿Es uno de los padres o guardiánes empleados por esta organización? Si No
 ¿El estudiante vive en la vivienda pública de la Ciudad de Nueva York? Si No
 ¿La vivienda del estudiante califica para beneficios de SNAP o TANF? Si No
 ¿Es el estudiante un joven no acompañado (no bajo la custodia física de un padre o guardián)? Si No

¿Como escuchaste sobre nosotros? *Escoje uno*

Evento escolar Evento comunitario Por comentario Redes sociales Artículo en línea/Blog Familia, Amigos
 Alguien afiliado a la escuela Correo Electronico Volante Otro _____

Al firmar abajo, usted certifica que la información que usted ha dado en este documento es verdadera a lo mejor de su conocimiento.

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

Devuelva la solicitud completada a: Student Recruitment, New York City Charter School of the Arts, 26 Broadway, 12th Floor, New York, NY, 10004.

Para preguntas y más información, llame al 646.793.6320 o visite www.cityschoolofthearts.org.

Una escuela autónoma no debe discriminar o limitar la admisión de cualquier estudiante sobre cualquier base ilegal, incluyendo sobre la base de origen étnico, origen nacional, género, discapacidad, capacidad intelectual, Medidas de logro o aptitud, habilidad atlética, raza, credo, origen nacional, religión o ascendencia. Una escuela puede no requerir ninguna acción de un estudiante o familia (como una prueba de admisión, Entrevista, ensayo, asistencia a una sesión de información, etc.) para que un solicitante pueda recibir o presentar una solicitud de admisión a esa escuela.

PARA USO OFICIAL

Ubicación de distribución: _____ Recivido por: _____
 Fecha recibido: ____/____/____ Fecha de Ingreso: ____/____/____