

# New Heights Academy Charter School

SCHOOL YEAR 2012-2013 APPLICATION

[GRADES 5-11]

**APPLICATION DEADLINE:** April 2, 2012

**LOTTERY DATE:** April 10, 2012

**Information Session Dates & Time:**

Thursday, March 8, 2012 [5:00-6:30pm]

Saturday, March 24, 2012 [10:00am-1:00pm]



FILL OUT A SEPARATE APPLICATION FOR EACH STUDENT. PRINT ALL INFORMATION CLEARLY AND LEGIBLY.

## STUDENT INFORMATION

Last: \_\_\_\_\_ First: \_\_\_\_\_ Middle: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ Apt #: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_ State: NY Zip Code: \_\_\_\_\_

Student OSIS (if known, for NYC students): \_\_\_\_\_ Do you reside in NYC (check one):  YES  NO

\*Grade student will enter in September 2012 (check one): 5 6 7 8 9 10 11 DOB: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Gender: F: \_\_\_ M: \_\_\_

## CURRENT SCHOOL INFORMATION

School Name: \_\_\_\_\_ District: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ Telephone: \_\_\_\_\_

## PARENT/GUARDIAN INFORMATION

Last Name (Mother): \_\_\_\_\_ First Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ Apt #: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

Telephone: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_ Work: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Last Name (Father): \_\_\_\_\_ First Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ Apt #: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

Telephone: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_ Work: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

*You must notify New Heights Academy Charter School if your address and /or phone number changes. Call us at 212-283-5400*

## SIBLINGS (brother/sister, foster brother/sister, or step-brother/sister)

*You must file a separate application for each sibling applying.*

Additional sibling(s) applying for the 2012 Lottery: \_\_\_\_\_

**Siblings of currently enrolled students will have preference in the lottery, but only if application is submitted before the deadline for each sibling who will be new to the school.**

LIST THE NAMES OF SIBLINGS CURRENTLY ATTENDING NEW HEIGHTS ACADEMY CHARTER SCHOOL:

Name: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_ DOB: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_ DOB: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

## AGREEMENT

I affirm that the information I have submitted above is true to the best of my knowledge. Additionally, I understand that submitting this application does not guarantee admission to New Heights Academy. This application will be placed in our arbitrary lottery for the school year 2012-2013.

Parent/Guardian Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

*This is an equal opportunity, free, public, charter school, open to all New York City children on a space-available basis.*

**MAIL OR BRING APPLICATIONS TO:**  
New Heights Academy Charter School  
1818 Amsterdam Avenue  
New York, NY 10031  
Tel: 212-283-5400

# New Heights Academy Charter School

SOLICITUD PARA EL AÑO ESCOLAR 2012-2013

[GRADOS 5-11]



**PLAZO PARA LA SOLICITUD DE ADMISION:** 2 de abril de 2012

**FECHA DE LA LOTERIA:** 10 de abril de 2012

**SESIONES INFORMATIVAS:**

jueves 8 de marzo de 2012 [5:00-6:30pm]

sábado 24 de marzo de 2012 [10:00am-1:00pm]

COMPLETE UNA SOLICITUD PARA CADA ESTUDIANTE. IMPRIMA EN LETRA DE MOLDE

## INFORMACION DEL ESTUDIANTE

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

Fecha de Nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Género: Femenino: \_\_\_ Masculino: \_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Apt #: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: NY Código: \_\_\_\_\_

Número OSIS del estudiante (si lo sabe): \_\_\_\_\_ ¿reside usted en la ciudad de NY?(marque una): SI NO

\*Grado que entrará el estudiante en septiembre de 2012 (marque una): 5 6 7 8 9 10 11

## INFORMACION DE LA ESCUELA

Escuela Actual: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

## INFORMACION DEL PADRE/MADRE/GUARDIAN

Apellido (Madre): \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Apt #: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Apellido (Padre): \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Apt #: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

*Usted debe notificar a New Heights Academy Charter School si su dirección o teléfono cambia, llamando al: 212-283-5400*

## HERMANOS (hermano(a), hermanastro(a), hermano(a) foster)

*Debe completar una solicitud separada para cada hermano(a).*

Hermano(a) adicional aplicando para la lotería de 2012: \_\_\_\_\_

**Los hermanos de los estudiantes actualmente matriculados en la escuela tendrán preferencia en la lotería, pero solo si la solicitud es sometida**

ESCRIBA EL NOMBRE DE HERMANO(A) QUE ACTUALMENTE ASISTEN A NEW HEIGHTS ACADEMY CHARTER SCHOOL:

Nombre: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

## ACUERDO

Afirmo que la información que he aportado es correcta a mi leal saber y entender. Además, comprendo que el enviar esta solicitud no garantiza el ingreso a la escuela autónoma New Heights Academy, pero sirve de entrada a una lotería arbitraria que se llevará a cabo para admitir a los estudiantes en el año electivo 2012-2013.

Firma del Padre/Madre/Guardian: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

*Esta es una escuela autónoma, de oportunidades iguales, pública, gratis, abierta a todos los niños de la Ciudad de Nueva York sobre un base de espacio disponible.*

**ENVIE POR CORREO O ENTREGUE PERSONALMENTE SU SOLICITUD A:**

New Heights Academy Charter School

1818 Amsterdam Avenue

New York, NY 10031

Tel: 212-283-5400