



2009 – 2010 Application for Admission/ 2009-2010 Solicitud para matriculación

Lottery Date: April 8, 2009/ Fecha de lotería: 8 de abril, 2009

Instructions: Completing this form shows your desire to enroll your child in St. HOPE Leadership Academy Charter School. Applications are due April 1, 2009 at 5:00 PM to be included in the lottery to be held on April 8, 2009. Only fully completed applications will be considered. Separate applications must be completed for each sibling who applies.

Instrucciones: Completando esta forma demuestra su interés en matricular su niño/a en St. HOPE Leadership Academy Charter School. Para ser incluidas en la lotería del 8 de abril, las matriculas deben ser entregadas antes del 1 de abril, 2009 at las 5 de la tarde. Solo solicitudes completadas en su totalidad serán aceptadas. Solicitudes adicionales deben ser completadas para cada hermano/a buscando matriculándose en la escuela.

PLEASE PRINT ALL INFORMATION CLEARLY/FAVOR DE ESCRIBIR LA INFORMACIÓN CLARAMENTE

Student Information/Información estudiantil

Grade Applied For (2009-10)/Solicitud para el grado (2009-2010) 5th Grade/Grado 5 6th Grade/Grado 6 7th Grade/Grado 7 8th Grade/Grado 8

First Name/Nombre: _____

Gender/Sexo: Male/Hombre Female/Mujer

Middle Name: _____

Date of Birth/fecha de nacimiento: _____

Last Name/APELLIDO: _____

Current School Information/Información de Escuela Actual

Name of Current School/ Nombre de escuela actual: _____

Address/ Dirección: _____

Phone/ Número de teléfono: _____

Current Grade (2008-09)/Grado Actual (2008-2009):

ONS Number (if known): _____

4th Grade/Grado 5th Grade/Grado 6th Grade/Grado

Número de ONS (si lo sabe)

Sibling Information/Información de hermanos/as

Siblings are eligible for admission through sibling preference. New York State law defines siblings as a brother, sister or other child legally under your care and residing in the same household. *Hermanos/as reciben preferencia para admisión si tienen un hermano/a en la escuela. El estado de Nueva York define un hermano/a como hermano, hermana, o niño/niña legalmente bajo su cuidado residiendo en su domicilio.*

Does this applicant have a sibling also applying for admission in 2009-10? *¿El estudiante tiene un hermano/a que también está matriculándose para SHLA en 2009-2010?*

Yes/Sí No/No

If yes, what is the name of the sibling applying to this school? *¿Cuál es el nombre del estudiante?*

First Name/Nombre: _____

Last Name/APELLIDO: _____

What grade is the sibling applying for in 2009-10? *¿Para cuál grado está matriculándose?*

5th Grade/Grado 6th Grade/Grado 7th Grade/Grado 8th Grade/Grado

Parent/Guardian Contact Information (1)/Información de padre/guardian (1)

First Name/Nombre: _____ Home Phone/# de teléfono de casa: _____
Last Name/Apellido: _____ Cell Phone/Número celular: _____
Address (including Apt. #)/Dirección (incluyendo # de Apt.): _____ Work Phone/# de teléfono de trabajo: _____

City/Ciudad: _____ Email Address (if available)/Correo Electrónico (si lo tiene): _____
State/Estado: _____ Zip/Código Postal: _____

Parent/Guardian Contact Information (2)/ Información de padre/guardian (2)

First Name/Nombre: _____ Home Phone/# de teléfono de casa: _____
Last Name/Apellido: _____ Cell Phone/Número celular: _____
Address (including Apt. #)/Dirección (incluyendo # de Apt.): _____ Work Phone/# de teléfono de trabajo: _____

City/Ciudad: _____ Email Address (if available)/Correo Electrónico (si lo tiene): _____
State/Estado: _____ Zip/Código Postal: _____

Please accept this application for admission to St. HOPE Leadership Academy Charter School. I/We have learned about the School's program and philosophy and believe it would be a good educational setting for my/our child. I/We affirm that the information contained in the application is, to the best of my/our knowledge, accurate. *Favor de aceptar esta solicitud para matriculación a St. HOPE Leadership Academy Charter School. Yo/Nosotros hemos aprendido sobre el programa de estudio y filosofía de la escuela and creemos que sería un buen ambiente educativo para mi/nuestro estudiante. Yo/Nosotros afirmamos que la información incluida en esta solicitud es, según mi/nuestro conocimiento, precisa y correcta.*

Signature/Firma: _____ Date/Fecha: _____

Please mail completed application to/*Favor de enviar las solicitudes a:*

St. HOPE Leadership Academy Charter School
222 West 134th Street Room 311
New York, NY 10030
Telephone: (212) 283-1204
Fax to: (212) 283-1207
Email to: nbledman@sthopeharlem.org

Office Use Only/ Uso Oficial

Date Received: _____

Application Complete: Yes No

St. HOPE Leadership Academy Charter School is a non-sectarian, public school. St. HOPE Leadership Charter School admits students of any race, color, national origin and ethnic origin to all the rights, privileges, programs, and activities generally accorded or made available to students at the school. St. HOPE Leadership Academy Charter School does not discriminate against any student on the basis of intellectual ability, measures of achievement or aptitude, athletic ability, race, color, ethnicity, national origin, religion, gender, or disability in administration of its education policies, admissions policies, scholarship and loan programs and athletic or other school-administered programs. *St. HOPE Leadership Academy Charter School es una escuela pública secular. St. HOPE Leadership Academy Charter School acepta estudiantes de todas razas, colores, orígenes nacionales y étnicos a todos los derechos, privilegios, programas, y actividades generalmente en acuerdo con or hechas disponibles a todos los estudiantes en la escuela. St. HOPE Leadership Academy Charter School no discrimina en contra de ningún estudiante en base de su habilidad intelectual, aptitud, habilidad atlética, raza, color, etnicidad, origen nacional, religión, sexo, o incapacidad en la administración de su política educativa, política de matriculación, becas or programas de préstamos o atletismo o cualquier otros programas administrados por la escuela.*