

# QUEENS 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: NEWVISIONS.SCHOOLMINT.NET**

**DEADLINE: MONDAY, APRIL 1ST, 2019**

**\*GRADE:**  9TH  10TH

**\*I AM APPLYING TO:**  **Advanced Math & Science IV (156-10 Baisley Boulevard South Jamaica, NY 11434)**  
(you can select more than one school)  **Humanities IV (100-00 Beach Channel Drive Rockaway Park, NY 11694)**

**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:** \_\_\_\_\_

**\*CITY:** \_\_\_\_\_ **\*STATE:** \_\_\_\_\_ **\*ZIP CODE:** \_\_\_\_\_

**CURRENT GRADE:**  8TH  9TH **CURRENT SCHOOL:** \_\_\_\_\_

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

**\*FIRST NAME:** \_\_\_\_\_ **\*LAST NAME:** \_\_\_\_\_

**\*PHONE NUMBER:** \_\_\_\_\_ **EMAIL ADDRESS:** \_\_\_\_\_  
(Mobile Preferred)

**LOTTERY PREFERENCES: (PLEASE CHECK ALL THAT APPLY FOR THE APPLICANT. NEW VISIONS MAY CONTACT YOU TO VERIFY INFORMATION.)**

Sibling currently attending a New Visions Charter High School  
**Sibling Name:** \_\_\_\_\_ **DOB:** MM / DD / YY **Attends:**  AMS IV  HUM IV  
**Grade:**  9<sup>TH</sup>  10<sup>TH</sup>  11<sup>TH</sup>  12<sup>TH</sup>

Applicant's sibling also applying to a New Visions Charter High School *(Applicaition for sibling must be submitted separately)*  
**Sibling Name:** \_\_\_\_\_ **DOB:** MM / DD / YY **Grade:**  9<sup>TH</sup>  10<sup>TH</sup>  11<sup>TH</sup>  12<sup>TH</sup>

Parent / Guardian is employed by a New Visions Charter High School

New Visions Charter 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:** \_\_\_\_\_

# APLICACIÓN PARA QUEENS

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: NEWVISIONS.SCHOOLMINT.NET**

**APLIQUE ANTES DE: 1 DE ABRIL 2019**

\*GRADO:  9<sup>o</sup>  10<sup>o</sup>

\*ESTOY APLICANDO A LA ESCUELA:  **Advanced Math & Science IV (156-10 Baisley Boulevard South Jamaica, NY 11434)**  
(Puede elegir más de una escuela)  **Humanities IV (100-00 Beach Channel Drive Rockaway Park, NY 11694)**

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

\*NOMBRE: \_\_\_\_\_ \*APELLIDO: \_\_\_\_\_

\*FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ \*SEXO:  FEMENINO  MASCULINO  
Mes Dia Año

\*DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

\*CIUDAD: \_\_\_\_\_ \*ESTADO: \_\_\_\_\_ \*CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ \*APT: \_\_\_\_\_

GRADO ACTUAL:  8<sup>o</sup>  9<sup>o</sup> ESCUELA ACTUAL: \_\_\_\_\_

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

\*NOMBRE: \_\_\_\_\_ \*APELLIDO: \_\_\_\_\_

\*TELÉFONO: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_  
(Celular Preferido)

**PREFERENCIAS EN EL SORTEO: (POR FAVOR MARQUE LO QUE CORRESPONDA PARA EL SOLICITANTE)**

NEW VISIONS PUEDE PONERSE EN CONTACTO CON USTED PARA VERIFICAR LA INFORMACIÓN

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

Nombre de hermano/a: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Mes Dia Año  
Atiendo a:  AMS IV  HUM IV Grado:  9<sup>o</sup>  10<sup>o</sup>  11<sup>o</sup>  12<sup>o</sup>

El solicitante tiene un hermano/a que también va a solicitar para una escuela charter secundaria de New Visions  
(Nota: una solicitud separada debe ser completada para el hermano/a)

Nombre de hermano/a: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Mes Dia Año  
Grado:  9<sup>o</sup>  10<sup>o</sup>  11<sup>o</sup>  12<sup>o</sup>

Padre/Guardián es empleado de New Visions Charter High School

New Visions 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: \_\_\_\_\_