



STATEN ISLAND COMMUNITY CHARTER SCHOOL  
APPLICATION FOR ADMISSION/ SOLICITUD DE ADMISION 2012-2013  
309 ST. PAULS AVE  
STATEN ISLAND, NY 10304-2217  
Tel 347 857 6981 Fax 347 861 0601

**Informacion del Estudiante:**

Apellido : \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Inicial del Segundo nombre: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Marque con un circulo: Masculino/ Femenino  
Direccion: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_ Codigo Postal: \_\_\_\_\_ Grado al cual entrara en el otono de 2012: \_\_\_\_\_  
Escuela Actual: \_\_\_\_\_

**Informacion de Padre/Madre/Tutor:**

(Padre) Apellido: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Inicial del Segundo nombre: \_\_\_\_\_  
Telefono Primario (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Trabajo (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Correo Electronico: \_\_\_\_\_  
(Madre) Apellido: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Inicial del Segundo nombre: \_\_\_\_\_  
Numero Primario (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Trabajo (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Correo Electronico: \_\_\_\_\_

**Hermanos/as:**

Tiene el estudiante que solicita el ingreso un hermano o hermana en esta escuela autonoma?  
Marque con un circulo: (SI/NO)

De ser si, por favor coloque el nombre, el grado y la fecha de nacimiento del hermano/a:

1) Apellido: \_\_\_\_\_, Grado: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_, Fecha de nacimiento  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

2) Apellido: \_\_\_\_\_, Grado: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_, Fecha de nacimiento  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Acuerdo:**

Afirmo que la informacion que he aportado es correcta a mi leal saber y entender. Ademas comprendo que el enviar esta solicitud no garantiza el ingreso a la escuela autonoma que se menciona arriba, pero sirve de entrada a una loteria que se llevara a cabo para admitir a los estudiantes en el a~ electivo 2012-2013.

**Imprima su nombre:** \_\_\_\_\_  
**Firma:** \_\_\_\_\_ **Fecha(mes/dia/año):** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_