



## Legacy College Preparatory Charter School

Middle School: 400 E.145<sup>th</sup> Street Bronx, NY 10454

**Accepting 6<sup>th</sup>, 7<sup>th</sup>, 8<sup>th</sup>, and 9<sup>th</sup> grade applications for fall 2020.**

**Application for the 2020-2021 School Year**

Please note that applications are valid only for the school year in which you are applying. You MUST re-apply every year. The items marked with an asterisk (\*) are the only items that may be required in order to apply to this charter school. Any items not marked by an (\*) are optional.

**Applications must be received no later than April 5, 2020.**

Applicant Information		*Required Information	
<b>*Grade applying for:</b>			
*Name of Student Applying:		Sex:    M        F	
*Date of Birth (MM/DD/YYYY):		Current School	
*Address:		*Apt.	
*City	*State	*Zip Code:	
Parent/Guardian Information			
Students resides with (circle as many as apply):    Mother    Father    Other (Relation) _____			
*Parent/Guardian Primary Name:		Relation:	
Email:			
Telephone	*Home:	Cell:	Preferred Language:
*Parent/Guardian #2 Name:		Relation:	
Address: (if different from above)		Apt:	
Email:		State:	Zip Code:
Telephone	*Home:	Cell:	Preferred Language:
Siblings Have Priority and Will Be Placed in Order Via the Lottery			
*Does the applicant have a sibling enrolling in Legacy College Prep?    YES _____    NO _____			
*Sibling Name:		Grade:	
By signing below, I declare that I am the legal parent/guardian for the applicant.			
Print Name:			
Signature:		Date:	
FOR OFFICE USE ONLY			
Date Received:		Submitted By:	
Lottery Number:		District:	

***Non-Discrimination Statement:** 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.*

**If you have any questions about Legacy College Prep or the admissions process, please call (347)746-1558 or email [info@legacycollegeprep.org](mailto:info@legacycollegeprep.org).**

## Legacy College Preparatory Charter School

escuela intermedia: 400 E 145<sup>th</sup> Street, Bronx, NY 10454  
 Abriendo con el 6<sup>º</sup>, 7<sup>º</sup>, 8<sup>º</sup> y 9 grado solamente en el otoño de 2020.

### Aplicación para el año escolar 2020-2021

Tenga en cuenta que las aplicaciones son válidas únicamente para el año escolar en el cual usted está solicitando. Es necesario volver a aplicar cada año. Los elementos marcados con un asterisco (\*) son los únicos elementos que pueden ser necesarios con el fin de aplicar a esta escuela autónoma. Cualquier artículo que no estén marcados por un asterisco (\*) son opcionales.

**Las aplicaciones deben ser recibidas antes del 5 de abril 2010.**

Información del aplicante		* Información Necesaria	
<b>* Grado al que aplica:</b>			
* Nombre de la aplicación del Estudiante		Género:    M        F	
* Fecha de nacimiento(MM/DD/YYYY):		Escuela Actual:	
* Dirección		*Apt.	
*Ciudad:	*Estado:	* Código postal:	
Información del padre/guardianes			
Los estudiantes reside con (circule todas las que aplican)    Madre    Padre    Otro (Relación) _____			
*Nombre de Pariente Primario/Guardián:		Relación:	
E-mail:			
Teléfono	*Casa:	*Celular:	Idoima Preferido
* Nombre de Pariente Secundario/Guardián:		Relación:	
Dirección: (Sí es diferente a la de arriba)			Apt.
E-Mail:		Estado:	Código postal:
Teléfono	*Casa:	*Celular:	Idoima Preferido
Los hermanos tienen prioridad y se colocará en Orden a través de la Lotería			
* ¿Tiene el estudiante un hermano de inscribirse en Legacy College Prep?    Sí _____    No _____			
* Nombre del hermano:		Grado:	
Con mi firma declaro que soy el padre / guardián legal para el solicitante.			
Nombre en Letra de Molde:			
Firma:			Fecha:
SÓLO PARA USO DE OFICINA			
Fecha de recepción:		Recibida por:	
Número de lotería:		Distrito:	

**Declaración de No-Discriminación:** Una escuela charter no discriminará o limitar la admisión de cualquier estudiante en cualquier forma ilegal, en particular sobre la base del origen étnico, origen nacional, sexo, discapacidad, capacidad intelectual, medidas de logro o de aptitud, capacidad atlética, raza, credo, origen nacional, religión o ascendencia. Una escuela puede no requerir ninguna acción por un estudiante o de la familia (como prueba de una admisión, entrevista, un ensayo, la asistencia a una sesión de información, etc.) con el fin de que el solicitante recibir o enviar una solicitud de admisión a la escuela. **Si tiene alguna pregunta sobre Legacy College Prep o el proceso de admisión, por favor llame al teléfono (347) 746-1558 o [info@legacycollegeprep.org](mailto:info@legacycollegeprep.org).**