

# NEW YORK CITY MONTESSORI CHARTER SCHOOL

423 EAST 138<sup>TH</sup> STREET – BRONX, NY 10454

Phone: 347-226-9094 – Webpage: [www.nycmcs.org](http://www.nycmcs.org) - email: [information@nycmcs.org](mailto:information@nycmcs.org)

## APPLICATION FORM: 2022- 2023 School Year

**LOTTERY DATE:** 10:00AM on Thursday, March 31, 2022, at 423 East 138<sup>th</sup> Street

**APPLICATION DEADLINE:** Applications must be postmarked or hand-delivered by 11:59pm on Wednesday, March 31, 2022 to be eligible for the lottery.

Preference is given to siblings of students currently enrolled in the NYC Montessori Charter School or to siblings accepted to the school through the lottery, and to students residing in School District 7.

**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.*

**To be completed by Applicant's parent or legal guardian:**

**Applicant Student Information:** *A separate application must be completed and submitted for each child applying for admission*

* Name (First, Last):	
* Date of Birth (MM/DD/YYYY):	
* Gender (circle one):	MALE                      FEMALE
* Home Address Street Address City, State, Zip Code	
School District (or New York City Community School District), if known:	
* Grade Applying for:	PRE- KINDERGARTEN                      KINDERGARTEN  GRADE 1                                      GRADE 2                                      GRADE 3  GRADE 4                                      GRADE 5
* Does the applicant student have a sibling(s) who is currently enrolled in or applying to this charter school? If yes, list the sibling's current grade and date of birth.	YES                                      NO

**Parent/Guardian information:**

* Name (First, Last):	
* Relationship to Student:	
Home Address Street Address City, State, Zip Code):	
* Phone Number(s)	
Email Address (es):	

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

*The items marked with an asterisk (\*) are the only items that may be required in order to apply to this charter school.*

**FOR OFFICE USE:**

QUALIFIES FOR PREFERENCE:	PROOF SUPPLIED:    YES                      NO
---------------------------	--

# NEW YORK CITY MONTESSORI CHARTER SCHOOL

423 EAST 138<sup>TH</sup> STREET – BRONX, NY 10454

Telefono: 347-226-9094 - [www.nycmcs.org](http://www.nycmcs.org) - correo electronico:- [information@nycmcs.org](mailto:information@nycmcs.org)

## FORMULARIO DE SOLICITUD 2022-2023

**FECHA DE LOTERIA:** jueves, marzo 31, 2022 a la 10:00AM en el 423 East 138<sup>th</sup> Street

**PLAZO DE SOLICITUD:** Las solicitudes deben enviarse por correo o en la oficina antes de las 11:59 pm del jueves 31-de marzo de 2022 para ser elegibles para la lotería.

Se da preferencia a los hermanos de estudiantes actualmente matriculados en el Montessori Chárter School de Nueva York o de los hermanos aceptados a la escuela a través de la lotería, y para los estudiantes que residen en el Distrito Escolar 7.

**Declaración de No-Discriminación:** Una escuela chárter no discriminará contra o limitar la admisión de cualquier estudiante en cualquier forma ilegal, en particular sobre la base del origen étnico, origen nacional, sexo, discapacidad, la capacidad intelectual, medidas de logro o aptitud, capacidad atlética, raza, credo, origen nacional, religión o ascendencia. Una escuela no puede requerir ninguna acción por un estudiante o de la familia (como prueba de una admisión, la entrevista, el ensayo, la asistencia a una sesión de información, etc.) a fin de que un solicitante a recibir o presentar una solicitud de admisión a la escuela.

**Para ser completado por los padres del solicitante o tutor legal:** Solicitante de Información del Estudiante: Una aplicación separada debe ser completado y presentado para cada niño que solicita la admisión

* Nombre (Primero, Apellido):	
* Fecha de Nacimiento (MM/DD/YYYY):	
* Sexo (circule uno):	MASCULINO                      FEMENINO
<ul style="list-style-type: none"><li>• Dirección de casa</li><li>• Dirección</li><li>• Ciudad (*): Estado (*): Código postal</li></ul>	
Distrito Escolar (o la ciudad de Nueva York Distrito Escolar de la Comunidad), si se conoce:	
* Grado Solicitando:	PRE- KINDER                      KINDERGARTEN Primer Grado                      Segundo Grado                      Tercer Grado Cuarto Grado                      Quinto Grado
* ¿Tiene el estudiante solicitante un hermano ( s ) que está actualmente matriculado o aplicando a esta escuela chárter? En caso afirmativo, indique el grado y fecha de nacimiento actual del hermano	SI                      NO

### Informacion del Padre o Tutor:

* Nombre (Primero, Apellido):	
* Relacion al Estudiante:	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Dirección de casa</li><li>• Dirección</li><li>• Ciudad (*): Estado (*): Código postal</li></ul>	
* Numero de Telefono (s):	
Correo Electronico (s):	

Firma del Padre o Tutor Legal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Los articulos marcados con un asterisco (\*) son los únicos que pueden ser necesarios para aplicar a esta escuela charter

### PARA EL USO DE OFICINA:

DERECHO A PREFERENCIA:	PRUEBA SUBMINISTRADA:    SI                      NO
------------------------	---