



**Bronx Charter School for the Arts  
Middle School  
Application for Lottery Enrollment  
2018-2019**

**Please return  
completed form to:  
950 Longfellow Ave  
Bronx, NY 10474**

Applicants Last Name \_\_\_\_\_

First Name \_\_\_\_\_

Date of Birth \_\_\_\_\_

Male

Female

Mother's/Guardian's Name \_\_\_\_\_

Father's/Guardian's Name \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

Apt# \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_

State \_\_\_\_\_

Zip Code \_\_\_\_\_

Home Telephone # \_\_\_\_\_

Mother's Cell # \_\_\_\_\_

Father's Cell # \_\_\_\_\_

September 2018 Grade \_\_\_\_\_

School District \_\_\_\_\_

Current School Name \_\_\_\_\_

School Address \_\_\_\_\_

Was this school  Private (not affiliated with religion)  Public  Catholic  Other

Will you be applying for other siblings?  No  Yes

**IF YES, PLEASE ATTACH A SEPARATE  
APPLICATION FOR EACH SIBLING.**

Siblings First Name \_\_\_\_\_

Last Name \_\_\_\_\_

September 2018 Grade \_\_\_\_\_

How did you hear about Bronx Arts?  Family/Friend  School Fair  News Article  Flyer  Info Session

*I agree that the school records of the student for whom I am submitting this application may be used for studies of this charter school. In these studies, only aggregate outcomes, not individual students' outcomes, will be reported.*

Parent Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

**For Office Use Only: Date Received: \_\_\_\_\_ Date Logged: \_\_\_\_\_ Initial: \_\_\_\_\_**



**Bronx Charter School for the Arts  
Middle School  
Application for Lottery Enrollment  
2018-2019**

**Por favor devuelva el  
formulario completado a:  
950 Longfellow Ave  
Bronx, NY 10474**

\_\_\_\_\_  
*Primer nombre del solicitante*

\_\_\_\_\_  
*Apellido*

\_\_\_\_\_  
*Fecha de nacimiento*

*Hombre*     *Mujer*

\_\_\_\_\_  
*Nombre de Madre/Tutor*

\_\_\_\_\_  
*Nombre de Padre/Tutor*

\_\_\_\_\_  
*Dirección*

\_\_\_\_\_  
*Apt #*

\_\_\_\_\_  
*Ciudad*

\_\_\_\_\_  
*Estado*

\_\_\_\_\_  
*Código postal*

\_\_\_\_\_  
*#Teléfono de la casa*

\_\_\_\_\_  
*#Célular de la madre*

\_\_\_\_\_  
*#Célular de padre*

\_\_\_\_\_  
*Grado en Septiembre 2018*

\_\_\_\_\_  
*Distrito Escolar*

\_\_\_\_\_  
*Nombre de la escuela actual*

\_\_\_\_\_  
*Dirección de la escuela*

¿Era esta escuela  Privada (no afiliada a religión)  Pública  Católica  Otra

¿Va a solicitar a otros hermanos?  No  Si

**IF YES, PLEASE ATTACH A SEPARATE APPLICATION FOR EACH SIBLING.**

\_\_\_\_\_  
*Primer nombre de hermanos*

\_\_\_\_\_  
*Apellido*

\_\_\_\_\_  
*Grado en Septiembre 2018*

¿Cómo se enteró de las Artes del Bronx?  Familia/amigo  Feria de escuela  Artículo de noticias  Volante  Sesión de información

*Acepto que los registros escolares del estudiante para el que estoy presentando esta solicitud se pueden usar para estudios de esta escuela autónoma. En estos estudios, solo se informarán los resultados agregados, no los resultados individuales de los estudiantes.*

\_\_\_\_\_  
*Firma del padre*

\_\_\_\_\_  
*Fecha*

Para uso exclusivo de la oficina - Fecha de recepción: \_\_\_\_\_ Fecha de registro: \_\_\_\_\_ Inicial: \_\_\_\_\_