



BRILLA COLLEGE PREPARATORY CHARTER SCHOOLS

2017-2018 STUDENT APPLICATION

**APPLICATIONS MUST BE POSTMARKED OR
RECEIVED ONLINE BY APRIL 1, 2018, 11:59 P.M.**

SCHOLAR INFORMATION

First Name:		Middle:		Last Name:	
Address:				Apt:	
City:	State:	Zip:	Which School are you applying to? Both <input type="checkbox"/> Brilla <input type="checkbox"/> Brilla Veritas <input type="checkbox"/> <small>*We encourage families to apply to both schools</small>		
Date of Birth:		Scholar's current grade: Pre-K <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> 1 st <input type="checkbox"/> 2 nd <input type="checkbox"/> 3 rd <input type="checkbox"/> 4 th <input type="checkbox"/> 5 th <input type="checkbox"/>			
<small>*Scholars must turn 5 before 12/31/17 to be eligible for Kindergarten</small>					
Male <input type="checkbox"/>	Grade scholar is applying for at Brilla College Prep in 2017 : Kindergarten <input type="checkbox"/> 1 st <input type="checkbox"/> 2 nd <input type="checkbox"/> 3 rd <input type="checkbox"/> 4 th <input type="checkbox"/> 5 th <input type="checkbox"/>				
Female <input type="checkbox"/>	<small>*Please note: Brilla Veritas is only accepting Kindergarten student applications</small>				
Is the student eligible for free/reduced lunch in NYC? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Unsure <input type="checkbox"/>					

PARENT/GUARDIAN INFORMATION

1. First Name:		Last Name:			
Address:				Apt:	
City:	State:	Zip:	Home Phone:		
Cell Phone:		Alternate Phone:			
Email address:			Relationship to Scholar:		
2. First Name:		Last Name:			
Address:				Apt:	
City:	State:	Zip:	Home Phone:		
Cell Phone:		Alternate Phone:			
Email address:			Relationship to Scholar:		

APPLYING SIBLING INFORMATION, IF APPLICABLE Please note that siblings of current OR applying scholars of Brilla College Prep are eligible for a lottery preference. A sibling is defined as a brother, sister, or other child legally under the same parent/guardian's care and residing in the same household.

Sibling's Full Name: _____		Does the sibling live in same home? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Sibling's 2017-18 Grade: Kindergarten <input type="checkbox"/> 1 st <input type="checkbox"/> 2 nd <input type="checkbox"/> 3 rd <input type="checkbox"/> 4 th <input type="checkbox"/> 5 th <input type="checkbox"/>			
Sibling's Full Name: _____		Does the sibling live in same home? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Sibling's 2017-18 Grade: Kindergarten <input type="checkbox"/> 1 st <input type="checkbox"/> 2 nd <input type="checkbox"/> 3 rd <input type="checkbox"/> 4 th <input type="checkbox"/> 5 th <input type="checkbox"/>			
<small>*Note: If more than one sibling is applying, you must complete an application for each scholar.</small>			

**I was referred by (optional):* _____

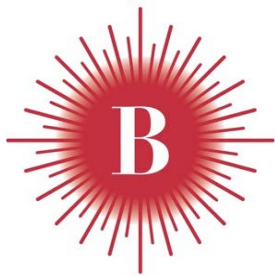
By signing below, you certify that the information that you have provided herein is true to the best of your knowledge.

Parent/Guardian Signature: _____ **Date:** _____

Return Completed Applications to: Brilla College Preparatory Charter School, 413 E 144th St., Bronx, NY 10454
or fax to (718) 585-5800. Call (347) 273-8439 if you have any questions.
Apply online at www.brillacollegeprep.org

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.



BRILLA COLLEGE PREPARATORY CHARTER SCHOOLS

2016-2017 APLICACIÓN DE ESTUDIANTE

LAS APLICACIONES DEBEN SER POS MARCADAS O RECIBIDAS POR INTERNET ANTES
DEL 1 DE ABRIL DEL 2017 A LAS 11:59 P.M.

INFORMACIÓN DEL ALUMNO

Primer Nombre:		Segundo Nombre:		Apellido:	
Dirección:				Apto:	
Ciudad:	Estado:	C. Postal:	¿A cuál escuela está aplicando? Las dos <input type="checkbox"/> Brilla <input type="checkbox"/> Brilla Veritas <input type="checkbox"/> <small>*Animamos a las familias a aplicar a ambas escuelas</small>		
Fecha de Nacimiento: <small>*Alumnos deben cumplir 5 años antes del 12/31/17 para ser elegibles para Kinder.</small>			Grado Actual: Pre-K <input type="checkbox"/> Kinder <input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4° <input type="checkbox"/> 5° <input type="checkbox"/>		
Masculino <input type="checkbox"/>	Grado al que aplica en Brilla College Prep para el 2017 : Kinder <input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4° <input type="checkbox"/> 5° <input type="checkbox"/>				
Femenino <input type="checkbox"/>	<small>*Brilla Veritas solo esta aceptando aplicaciones para Kinder</small>				
El niño es elegible para recibir almuerzo gratis/reducido en NYC? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No estoy seguro <input type="checkbox"/>					

INFORMACIÓN DEL PADRE O GUARDIAN

1. Nombre:		Apellido:			
Dirección:				Apto.:	
Ciudad:	Estado	C. Postal:	Teléfono de la casa:		
Teléfono del Trabajo:		Teléfono Celular:			
Correo electrónico:			Relación al estudiante:		
2. Nombre:		Apellido:			
Dirección:				Apto.:	
Ciudad:	Estado	Ciudad:	Estado		
Teléfono del Trabajo:		Teléfono Celular:			
Correo electrónico:			Relación al estudiante:		

INFORMACIÓN DE HERMANO APLICANTE, SI APLICA (Hermanos con estudiantes ya en la escuela que aplican tienen preferencia en la lotería. Hermano(a) se define como hermano, hermana u otro niño legalmente bajo el cuidado del mismo padre o guardián que viva en la misma residencia .

1. Nombre del hermano(a) del aplicante: _____		¿Viven en la misma casa?	
Grado 2017-18 : Kinder <input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4° <input type="checkbox"/> 5° <input type="checkbox"/>		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
2. Nombre del hermano(a) del aplicante: _____		¿Viven en la misma casa?	
Grado 2017-18 : Kinder <input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4° <input type="checkbox"/> 5° <input type="checkbox"/>		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
<small>*Nota: Si más de un hermano está aplicando, llene una aplicación completa para cada niño.</small>			

Fui referido por (opcional): _____

Firmando abajo, usted certifica que la información provista es verdad de acuerdo a su conocimiento.

Firma de Padre o Guardián: _____

Fecha: _____

Regresa la Aplicación Completa a: Brilla College Preparatory Charter School, 413 E 144th St., Bronx, NY 10454
o mándela por fax (718) 585-5800. Llame al (347) 273-8439 si tiene alguna pregunta.

Aplique por internet www.brillacollegeprep.org

Una escuela charter no puede discriminar o limitar la admisión de ningún estudiante basado en ilegalidades, incluyendo etnicidad, nacionalidad, sexo, incapacidad, habilidad intelectual, medidas de aptitud, habilidad atlética, raza, credo o religión. La escuela no requiere exámenes de admisión, entrevistas o participación en sesiones informativas como condición para recibir o someter una aplicación escolar.