



BRILLA PUBLIC CHARTER SCHOOLS 2022-2023 STUDENT APPLICATION

HOW TO APPLY TODAY: ONLINE – FAX – MAIL – IN PERSON

- Visit brillaschools.org/apply-to-brilla • apply@brillaschools.org • Fax completed applications to 718-585-5800
- Drop off or mail this application to any of our school locations:
 - Brilla College Prep Elementary, 413 E 144th St., Bronx, NY 10454
 - Brilla Veritas, 600 E 156th St., Bronx, NY 10455
 - Brilla Caritas / Brilla Pax, 2336 Andrews Ave, Bronx, NY 10468
- Call 929- 422- 0128 for help completing and submitting this application



Applications must be postmarked or received online by April 1, 2022, 11:59pm

PARENT/GUARDIAN INFORMATION			
Relationship to Scholar* (Primary):	First Name*:	Last Name*:	
Address*:			Apt #:
City*:	State*:	Zip Code*:	
Home #*:	Cell #:	Alternate #:	
Email Address:		Contact Preference*: Email <input type="checkbox"/> Text <input type="checkbox"/> Both <input type="checkbox"/>	
Optional (Secondary Parent/Garden Information)			
Relationship to Scholar (Secondary):	First Name:	Last Name:	
Address:			Apt #:
City:	State:	Zip Code:	
Home #:	Cell #:	Alternate #:	
Email Address:		Contact Preference: Email <input type="checkbox"/> Text <input type="checkbox"/> Both <input type="checkbox"/>	
SCHOLAR INFORMATION			
First Name*:	Middle:	Last Name*:	
Date of Birth* (MM/DD/YYYY): ____/____/____		Gender (please check that which applies)*: Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	
Scholars must turn 5 by 12/31/22 to be eligible for Kindergarten			
Check if it's the scholar's Address is the same as 1) Primary Parent/Guardian <input type="checkbox"/> 2) Secondary Parent/Guardian: <input type="checkbox"/> 3) Both <input type="checkbox"/>			
Current Grade: Pre-K <input type="checkbox"/> KG <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"/> 6 th <input type="checkbox"/> 7 th <input type="checkbox"/> 8 th <input type="checkbox"/>			
Grade in 2022: KG <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"/> 6 th <input type="checkbox"/> 7 th <input type="checkbox"/> 8 th <input type="checkbox"/>			
SCHOOL SELECTION/RANKING: WHICH SCHOOLS ARE YOU APPLYING TO? PLEASE ASSIGN A NUMBER TO YOUR SELECTIONS IN PREFERENCE ORDER* (#1 being your most preferred school. Do not assign the same number more than once. Add an X if you do not wish to apply to the school). Ranking a school higher or lower does not increase or decrease your child's chances of being offered a seat at that school. Your rankings will only be used to offer a seat to your child at your preferred Brilla school if he or she is offered a seat at more than one school.			
Brilla College Prep (KG-8 th grade): _____		Brilla Caritas (KG-2 nd grade): _____	
Brilla Veritas (KG-5 th grade): _____		Brilla Pax (KG-2 nd grade): _____	
Mott Haven/Melrose Area		Fordham Heights Area	
SIBLING INFORMATION, IF APPLICABLE: • Please note that siblings of current OR applying scholars of Brilla Public Charter Schools are eligible for a lottery preference at the same school. • 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. • If more than one sibling is applying, you must complete an application for each scholar.			
Does the student have a brother or sister currently attending a school within this organization? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Sibling Full Name 1:		Date of Birth:	
Name of school they are attending/applying to:			Current Grade:
Sibling Full Name 2:		Date of Birth:	
Name of school they are attending/applying to:			Current Grade:

Additional Information:

- Does the scholar qualify for free or reduced-price lunch? Yes No
- Is one of the parents/guardians employed by this organization? Yes No (Name: _____)
- I heard about Brilla Public Charter Schools through: Facebook Instagram Magazine Ad MTA Ad Daycare Visit Recruiter/Staff : _____ Friend : _____ Other : _____

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

Parent/Guardian Signature: _____

Date: _____

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 for the school.

BRILLA PUBLIC CHARTER SCHOOLS 2022-2023 APLICACIÓN DE ESTUDIANTE

COMO SE PUEDE APLICAR HOY: EN LINEA – CORREO – FAX – EN PERSONA

- Visite brillaschools.org/apply-to-brilla • apply@brillaschools.org • Envíe por fax las aplicaciones al 718-585-5800
- Entregue o envíe su aplicación a cualquiera de nuestras escuelas:
 - Brilla College Prep Elementary, 413 E 144th St., Bronx, NY 10454
 - Brilla Veritas, 600 E 156th St., Bronx, NY 10455
 - Brilla Caritas / Brilla Pax, 2336 Andrews Ave, Bronx, NY 10468
- Llame al 929-422-0128 para obtener ayuda para completar y enviar

Las aplicaciones deben de ser recibida antes del 1 de abril, 2022 a las 11:59pm



INFORMACIÓN DEL PADRE O GUARDIÁN

Relación al estudiante* (Primario):	Primer Nombre*:	Apellido*:
Dirección*:		Apto #:
Ciudad*:	Estado*:	C. Postal*:
Teléfono de la Casa*#:	Teléfono Celular* #:	Alternativo #:
Correo electrónico*:	Preferencia de Contacto*: Email <input type="checkbox"/> Text <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/>	

Opcional (Información secundaria del padre o guardián)

Relación al estudiante:(Secundario):	Primer Nombre:	Apellido:
Dirección:		Apto #:
Ciudad:	Estado:	C. Postal:
Teléfono de la Casa #:	Teléfono Celular #:	Alternativo #:
Correo electrónico:	Preferencia de Contacto: Email <input type="checkbox"/> Text <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/>	

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Primer Nombre*:	Segundo Nombre:	Apellido*:
Fecha de Nacimiento* (MM/DD/YYYY): ____/____/____	Sexo (marque lo que corresponda)*: Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	
Alumnos deben cumplir 5 antes del 12/31/22 para ser elegibles para Kindergarten.		
Verifique si la dirección es la misma que 1) Padre/Guardián Primario <input type="checkbox"/> 2) Padre/Guardián Secundario <input type="checkbox"/> 3) Ambos <input type="checkbox"/>		
Grado actual: Pre-K <input type="checkbox"/> KG <input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4° <input type="checkbox"/> 5° <input type="checkbox"/> 6° <input type="checkbox"/> 7° <input type="checkbox"/> 8° <input type="checkbox"/>		
Grado en 2022: KG <input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4° <input type="checkbox"/> 5° <input type="checkbox"/> 6° <input type="checkbox"/> 7° <input type="checkbox"/> 8° <input type="checkbox"/>		

SELECCIÓN / CLASIFICACIÓN DE ESCUELAS: ¿A QUÉ ESCUELAS ESTÁ APLICANDO? ASIGNAR UN NÚMERO A SUS SELECCIONES EN ORDEN DE PREFERENCIA *

(El # 1 es su escuela preferida. No asigne el mismo número más de una vez. Ponga una **X** si no desea aplicar para la escuela).

A poner una escuela primera o segunda no aumenta ni disminuye las posibilidades de que se le ofrezca un asiento a su hijo en esa escuela. Su clasificación solo se utilizará para ofrecer un asiento a su hijo en su escuela Brilla preferida si se le ofrece un asiento en más de una escuela.

Brilla College Prep (KG-8° grado): ____	Brilla Caritas (KG & 2° grado): ____
Brilla Veritas (KG-5° grado): ____	Brilla Pax (KG & 2° grado): ____
Área de Mott Haven / Melrose	Área de Fordham Heights

INFORMACIÓN DE HERMANO APLICANTE, SI APLICA: Hermanos con estudiantes ya en la escuela que aplican tiene 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.

¿El estudiante tiene un hermano o hermana que asiste a una escuela dentro de esta organización? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Nombre completo del hermano 1:	Fecha de nacimiento:
Nombre de la escuela a la que asisten / aplicara:	Grado Actual:
Nombre completo del hermano 2:	
Fecha de nacimiento:	
Nombre de la escuela a la que asisten / aplicar a:	Grado Actual:

Información Adicional:

- ¿El estudiante califica para almuerzo gratis o a precio reducido? Si No
- ¿Uno de los padres / guardián es empleado de esta organización? Si No (Nombre: _____)
- Escuché sobre Brilla Public Charter Schools a través de: Facebook Instagram Revista Anuncio de MTA
 Visita a la guardería Reclutador : _____ Amigo : _____ Otro : _____

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

Firma de Padre o Guardián: _____ Fecha: _____

Una escuela charter no puede discriminar o limitar a admisión de ningún estudiante basado en ilegalidades, incluyendo etnicidad, nacionalidad, sexo, incapacidad, habilidad intelectual, medidas de aptitudes, habilidad atlética, raza, credo u religión.

La escuela no requiere exámenes de admisión, entrevistas o participación en sesiones informativas como condición para recibir o someter una aplicación escolar.