



Academic Leadership Charter School

Norma Figueroa-Hurwitz, Founder/Executive Director

Elementary School

677 East 141st St. Bronx, NY 10454

T: 718-585-4215 F: 718-585-4837

Middle School

470 Jackson Ave. Bronx, NY 10455

T: 718-993-1871 F: 718-993-1875

www.alcsbronx.org

NEW YORK STATE CHARTER SCHOOL UNIFORM APPLICATION FORM

SECTION A

Applicable School Year: 2023-2024

Name of Charter School: ACADEMIC LEADERSHIP CHARTER SCHOOL

Contact Information for Charter School: 677 East 141st Street, Room 201
Bronx, NY 10454
Phone: (718) 585-4215
Fax: (718) 585-4837
Website: www.alcsbronx.org
Email: : apply@alcs.org

Application Deadline: Monday, April 3rd 2023 by 11:59 PM

Lottery Date and Location: Tuesday, April 4th 2023 at 4:00 PM
677 East 141st St. Bronx, NY 10454

Directions for Submission of Applications: Please mail or fax your application to the address/fax number provided above (718-585-4837), bring your application to our office (Room 201) in person, online at www.alcsbronx.org or scan and email it to (apply@alcs.org).

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.) for an applicant to either receive or submit an application for admission to that school.

However, *Academic Leadership Charter School* gives admissions preferences to: (1) Siblings of current students, (2) Children of current employees, (3) English Language Learners in District 7, (4) Students living in District 7 at risk of academic failure, (5) Students in District 7 eligible for free/reduced price lunch, (6) All other students in District 7, (7) Students outside of District 7. These preferences have been approved by the school's authorizer and are permissible.

SECTION B

STUDENT INFORMATION (A separate application must be completed and submitted for **each child** applying for admission)

| | |
|---|--|
| 1.* Name (First, Last) | |
| 2.* Date of Birth (MM/DD/YYYY) | |
| 3. Gender (circle one) | Male / Female / Non-binary / Prefer not to say |
| 4.* Home Address (street address, city, state, zip code) | |
| 5.* School District (or New York City Community School District), if known | |
| 6.* Grade Applying for (K, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8) | |

PREFERENCES

| | |
|---|----------|
| 1.* Does the applicant have a sibling(s) who is currently enrolled in this charter school? If yes, please provide the name of the current child. (Proof required) | Yes / No |
| 2. Does the applicant have a parent/guardian who is currently employed by this charter school? If yes, please provide the name of the current employee. | Yes / No |
| 3. Is the applicant an English Language Learner who resides in District 7? | Yes / No |
| 4. Is the applicant a resident of District 7 who is at risk of academic failure? | Yes / No |
| 5. Is the applicant a resident of District 7 who is eligible for free/reduced price lunch? | Yes / No |

PARENT/GUARDIAN INFORMATION

| | |
|--|--|
| 1.* Name (First, Last) | |
| 2.* Relationship to Student | |
| 3. Home Address (street address, city, state, zip code) | |
| 4.* Phone Number(s), if available | |
| 5.* Email Address | |

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____

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



Academic Leadership Charter School

Norma Figueroa-Hurwitz, Founder/Executive Director

Elementary School

677 East 141st St. Bronx, NY 10454

T: 718-585-4215 F: 718-585-4837

Middle School

470 Jackson Ave. Bronx, NY 10455

T: 718-993-1871 F: 718-993-1875

www.alcsbronx.org

Departamento de Educación, Estado de Nueva York (NYSED)
Oficina de Escuelas "Charter" (Charter School Office)

PLANILLA GENERAL DE SOLICITUD DE ENTRADA

SECCIÓN A

Año Escolar de Matrícula: 2023-2024

Nombre de la Escuela "Charter" ACADEMIC LEADERSHIP CHARTER SCHOOL

Información del Contacto
Oficial de la Escuela "Charter": 677 East 141st Street, Room 201
Bronx, NY 10454
Phone: (718) 585-4215
Fax: (718) 585-4837
Website: www.alcsbronx.org
Email: : apply@alcscs.org

Fecha de Cierre de Matrícula: Lunes, 3 de Abril de 2023 a las 11:59 PM

Fecha y Lugar del Sorteo de Plazas : Martes, 4 de Abril de 2023 a las 4:00 PM
677 East 141st Street, Bronx NY 10454

Información para Presentar la Planilla de Solicitud: Por favor, mande su solicitud por correo (677 East 141st Street, salón 201 Bronx, NY 10454), por fax (718-585-4837), o envíe por correo electrónico (apply@alcscs.org)

Declaración de No-Discriminación: Una escuela autónoma "charter" no discriminará contra ni limitará la admisión de cualquier estudiante bajo cualquier base ilegal en lo que se incluyen pertenencia étnica, origen nacional, género, incapacidad, capacidad intelectual, medidas de logro o de aptitud, capacidad atlética, raza, creencia, origen nacional, religión o ascendencia. Una escuela "charter" no puede exigir acción alguna por parte de un estudiante o de su familia (tal como exámenes de entrada, entrevistas, ensayos por escrito, asistencia a sesiones informativas, etc.) para que un aspirante reciba o presente una solicitud de entrada para la admisión a esa escuela.

Sin embargo, *Academic Leadership Charter School* otorga preferencias de admisión a: (1) hermanos de estudiantes actuales, (2) hijos de empleados actuales, (3) estudiantes del idioma inglés en el Distrito 7, (4) estudiantes que viven en el Distrito 7 en riesgo de fracaso académico, (5) estudiantes en el Distrito 7 elegibles para almuerzos gratis o a precios reducidos, (6) todos los demás estudiantes en el Distrito 7, (7) estudiantes fuera del Distrito 7. Estas preferencias han sido aprobadas por el autorizador de la escuela y están permitidas.

SECCIÓN B

INFORMACIÓN DEL ALUMNO (Cada aspirante escolar debe tener su propia planilla de admisión)

| | |
|--|--|
| 1.* Nombre completo (nombre, apellido) | |
| 2.* Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA) | |
| 3. Género (seleccione uno) | Varón / Hembra / Non-binario / Prefiere no decirlo |
| 4.* Dirección del hogar (número, calle, ciudad, zona postal) | |
| 5.* Distrito escolar (or el distrito escolar de la comunidad de la ciudad de NY), si se conoce | |
| 6.* Grado de entrada escolar (K, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8) | |

PREFERENCIAS

| | |
|---|---------|
| 1.* El solicitante tiene hermanos que actualmente están inscritos en esta escuela Charter? En caso afirmativo, por favor proporcione el nombre del niño/a actual. (necesita prueba) | Si / No |
| 2. Tiene el solicitante un padre/tutor que esté actualmente empleado en esta escuela Charter? En caso afirmativo, por favor proporcione el nombre del empleado actual. | Si / No |
| 3. Es el solicitante un aprendiz del idioma inglés que reside en el Distrito 7? | Si / No |
| 4. El solicitante es residente del Distrito 7 y está en riesgo de fracasar académicamente? | Si / No |
| 5. El solicitante es residente del Distrito 7 y es elegible para recibir almuerzo gratis o a precio reducido? | Si / No |

INFORMACIÓN DEL PADRE/MADRE O GUARDIAN

| | |
|---|--|
| 1.* Nombre completo (nombre, apellido) | |
| 2.* Parentesco con el alumno | |
| 3. Dirección del hogar (número, calle, ciudad, zona postal) | |
| 4.* Número de teléfono | |
| 5.* Dirección de correo electrónico | |

Firma del padre/guardián: _____ Fecha: _____

* La información marcada con un asterisco (*) indica que es esencial para esta aplicación a la escuela "charter".
La información sin asterisco es opcional.