**Información de Fecha de Límite**

**Fecha límite de la aplicación: Todas las aplicaciónes por correo deben ser recibida antes de la 12:01am viernes, 1 de abril 2016.**

**Favor de enviar por correo, fax, correo electronico o entregar esta** **aplicación a la escuela:**

**TFOA-Professional Preparatory Charter School—616 Quincy de Street, 3rd Floor, Brooklyn, NY 11221**

**Email:** **apply@tfoaprofessionalprep.org** **Fax: 718-919-0487**

**WEB APP**

**Información de Aplicación y Lotería**

• Todos los niños/as elegibles para asistir a las escuelas públicas de Nueva York son elegibles para asistir TFOA-Professional Preparatory Charter School.

\*\* Los niños deben cumplir los 5 años antes del 31 de diciembre para ser elegible para el kindergarten.

• Todos los niños que viven en la CDS 16 se les dará prioridad en la lotería.

• Todos los niños/as que tienen un hermano que asiste o se acepta a TFOA-Professional Preparatory Charter School será dado una preferencia en la lotería.

• En caso que recibimos más aplicaciónes que el numero de asientos para cada grado, vamos a tener un lotería el **luenes, 4 de abril 2016** a las 5:00pm en la escuela. Las aplicaciónes se le asignará a traves de un proceso aleatorio a los asientos disponibles.

• En la lotería, todos las aplicaciónes recibidas en la fecha limite, se dará un numero de lotería alazar – generalmente los asientos se asignarán a las aplicaciónes en el orden de los numeros de lotería.

• Aquellas aplicaciónes que no se le asigne un asiento en la lotería, automaticamente seran puestos en la “Lista de Espera”-seran asignado por el orden de los numeros de lotería. Se le llamara si su nino es el proximo el la Lista de Espera.

Estoy de acuerdo en que los registros de la escuela, fotos y video del estudiante para quien presento esta aplicación pueden ser utilizados por TFOA-Professional Preparatory Charter School y para estudios en esta escuela chárter. En estos estudios, sólo los resultados agregados serán reportados, y no los resultados individuales de cada estudiante serán reportados.

Padre /Guardian Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Preferencias Especial: Su Hijo/a cualifica para recibir comidas gratuitas o reducidas? □ Si □ No**

 **Padres /Guardianes/Adultos /Cuiadadores**

1) Nombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Relación al niño:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciudad/Zip: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contacto #s: (1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Email) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) Nombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Relación al niño:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciudad/Zip: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contacto #s: (1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Email) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de Applicacion: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de nino/a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grado Solicitando \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grado Actual \_\_\_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad/Zip: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Distrito escolar (CSD): \_\_\_\_\_ (llame 311 para info)

Nombre de Escuela Actual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Direccion de Escuela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de escuela: \_\_\_\_ Publica \_\_\_\_Catolica \_\_\_\_Religiosa \_\_\_\_Privada (no religiosa)

Al firmar esta aplicacion, yo autorizo a la escuela lista arriba para entregar todos los registros para el nino

 nombrado arriba a TFOA-Professional Preparatory Charter School.

**Hermano/Hermana Informacion**

¿Está aplicando un/a hermano/a también este año? □ Si □ No Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Por favor Completar Este Formulario**