



**Entregue la aplicación completa por correo, o personalmente a:**

Broome Street Academy 212-453-0295 teléfono  
Oficina de Admisiones 212-966-7253 fax  
121 Avenue of the Americas Lynnette Ford, Directora de la Escuela  
New York, NY 10013 www.broomestreetacademy.org

**FORMA DE APLICACIÓN DEL ESTUDIANTE**

*Solo se requieren preguntas con un asterisco (\*).*

Broome Street Academy atiende a estudiantes independientemente de su género, raza, vivienda, necesidades educativas o barreras idiomáticas. No hay ningún requisito académico para inscribirse a Broome Street Academy.

**\*\*Aplique por el internet:**

[https://broomestreetacademy.schoolmint.net/signup\\*\\*](https://broomestreetacademy.schoolmint.net/signup**)

Aplicación para el año escolar 2025-26 **Fecha límite de solicitud** 1 de abril de 2024. **La lotería** 3 de abril de 2025

**Información del Estudiante**

\*Nombre: \_\_\_\_\_ \*Apellido: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_

Mejor número de teléfono para contactar al estudiante: \_\_\_\_\_

Género del estudiante:  Femenina  No binarios  Masculino  Prefiero no responder

\*Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Grado que solicita: \_\_\_\_\_  
*Mes / Día / Año*

Escuela Actual del Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado Actual: \_\_\_\_\_

¿El solicitante reside en el Distrito Escolar Comunitario de la Ciudad de Nueva York (CSD) 2? **Sí**\_\_ **No**\_\_ **No se**\_\_

**Información del Padre/Tutor Legal**

\*Nombre: \_\_\_\_\_ \*Apellido: \_\_\_\_\_

\*Parentesco con el estudiante: \_\_\_\_\_

\*Dirección: \_\_\_\_\_ Apto: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

\*Celular: \_\_\_\_\_ Teléfono Residencial: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Idioma de preferencia del padre/tutor para recibir noticias de la escuela: \_\_\_\_\_

¿Cómo se enteró de Broome Street Academy? \_\_\_\_\_

**Firma:**

**Broome Street Academy tiene mi permiso para verificar la información que yo proveí en esta aplicación.**

**Firma del Tutor Legal:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

(El estudiante puede firmar si esta solo/sin hogar)



**Entregue la aplicación completa por correo, o personalmente a:**

Broome Street Academy 212-453-0295 teléfono  
Oficina de Admisiones 212-966-7253 fax  
121 Avenue of the Americas Lynnette Ford, Directora de la Escuela  
New York, NY 10013 www.broomestreetacademy.org

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

**Preferencias de la Lotería**

Broome Street Academy está diseñada específicamente para servir a los jóvenes más vulnerables de la ciudad. Por lo tanto, ofrecemos preferencias de lotería para los estudiantes que indican que tienen alguno de los factores de riesgo de la lista a continuación, hasta el 50% de nuestra inscripción entrante cada año. Esta preferencia ha sido aprobada por nuestro autorizador y está permitida.

Las siguientes preguntas son opcionales. Las respuestas a las preguntas a continuación pueden aumentar las posibilidades de admisión de su hijo.

\*Hermano/a inscrito en Broome Street Academy (si corresponde): \_\_\_\_\_

\*¿Dónde vive actualmente el estudiante? (Marque una casilla).

- \*En un albergue (de emergencia o transitorio)
- \*Esperando ser asignado a un hogar sustituto
- \*Con otra familia u otra persona debido a pérdida del hogar o como resultado de una dificultad económica (algunas veces referido como "compartiendo cuartos" o "hospedado temporalmente con otros")
- En vivienda permanente
- En un hotel/motel
- En un carro, parque, bus, tren, o campamento
- Otra situación de vivienda temporaria (Por favor describa): \_\_\_\_\_

1. ¿El estudiante ha vivido **alguna vez** en un refugio, hotel/motel, con otra familia u otra persona, o en un automóvil, autobús, tren o campamento, o en otra situación de vivienda temporal? **Sí\_\_ No\_\_**

2. ¿Está el estudiante **actualmente** en cuidado de crianza? **Sí\_\_ No\_\_**

3. ¿Ha estado el estudiante **alguna vez** en cuidado de crianza? **Sí\_\_ No\_\_**

*(El cuidado de crianza significa cuidado sustituto de 24 horas para niños colocados fuera de su hogar e incluye, pero no se limita a colocaciones en hogares de familias de crianza, hogares de crianza de parientes, hogares grupales, refugios de emergencia, instalaciones -Hogares adoptivos.)*

4. ¿Recibe **actualmente** el estudiante servicios preventivos? **Sí\_\_ No\_\_**

5. ¿Ha recibido el estudiante **alguna vez** servicios preventivos? **Sí\_\_ No\_\_**

*(Algunos ejemplos de servicios preventivos incluyen: asesoramiento familiar o individual obligatorio, clases para padres, tratamiento por abuso de sustancias, intervención en casos de violencia doméstica, atención domiciliaria, apoyo para adolescentes embarazadas y con hijos y otros servicios que no figuran en la lista.)*

6. ¿Es el estudiante un joven no acompañado? **Sí\_\_ No\_\_**

*(No acompañado se define como no estar bajo la custodia física de un padre, tutor o cuidador).*

7. ¿El estudiante califica para almuerzo gratis o a precio reducido? **Sí\_\_ No\_\_**

8. ¿El hogar del estudiante califica para los beneficios de SNAP o TANF? **Sí\_\_ No\_\_**

**Firma**

**Broome Street Academy tiene mi permiso para verificar la información que yo proveí en esta aplicación.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Escriba el nombre del Tutor Legal

Firma del Tutor Legal

(El estudiante puede firmar si es un joven sin compañía o si es un joven sin hogar)

\_\_\_\_\_

Fecha

*Declaración No Discriminatoria: Una escuela "charter" no discriminara contra ni limitara la admisión de cualquier estudiante bajo cualquier base ilegal en lo que se incluyen pertenencia étnica, incapacidad, capacidad intelectual, medidas de logro o de aptitud, capacidad atlética, raza, creencia, 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 aplicación de admisión a esa escuela.*