

**APPLICATION FOR ADMISSION/
APLICACIÓN PARA ADMISIÓN
SCHOOL YEAR/ AÑO ESCOLAR
2019-2020**



**58 Oakland Street
Red Bank, NJ 07701
732-450-2092/2093
Fax 732-936-1923**

**Please Print Clearly/Por Favor Imprima Claramente
Applicants Must Be Residents of Red Bank/Aplicantes tienen que ser residentes de Red Bank**

Child's Full Name (First/Last)/Nombre del estudiante (Primer/Apellido): _____

Sex/Sexo: _____ Date of birth/Fecha de nacimiento (mm/dd/yy): _____

Current School/Escuela a la que asiste: _____ Current Grade/Grado actual: _____

Grade Applying For/Grado que solicita: **Pre-K K 1 2 3 4 5 6 7 8**

Note/Nota: Pre-K must be 4 years old by October 1, 2019/ Pre-K debe tener 4 años de edad para el 01 de octubre 2019
Kindergarten must be 5 years old by October 1, 2019/ Kindergarten debe tener 5 años de edad para el 01 de octubre 2019

Name of Parent or Legal Guardian (First, Last)/Nombre de padres de familia o tutor legal: _____

Home Address/Dirección: _____

Home Phone/Teléfono casa: _____ Cell Phone/Teléfono celular: _____

Email/ Correo Electrónico: _____

How you learned about RBCS/Como aprendiste acerca de RBCS: _____

My child presently has a sibling(s) **ENROLLED** in RBCS/ Mi hijo(a) actualmente tiene un hermano/a(s) inscrito en RBCS: **YES NO**

If yes, Name/Sí, su nombre _____ Grade/Grado _____

An application must be submitted even if the child has a sibling currently enrolled in RBCS/La solicitud debe ser presentada, incluso si el/a niño/a tiene un/a hermano/a actualmente inscrito en RBCS.

My child presently has a sibling **APPLYING** to RBCS/ Mi hijo/a actualmente tiene un/a hermano/a aplicando a RBCS: **YES NO**

RBCS conducts a weighted lottery approved by the New Jersey Department of Education. Children who receive types of public assistance will have a 3:2 chance to be admitted. **Documentation of eligibility for this preference based on one of the qualifying factors listed below MUST be submitted with your application/RBCS lleva a cabo una lotería aprobada por el Departamento de Educación de Nueva Jersey. Los niños que reciben tipos de asistencia pública tendrán una probabilidad 3: 2 de ser admitidos. La documentación de elegibilidad para esta preferencia basada en uno de los factores que califican a continuación DEBE presentarse con su solicitud. Su elegibilidad dependera de la presentación de los siguientes documentos:**

- ____ Child lives in Red Bank public housing/ Niños que residen en viviendas proporcionadas por la ciudad de Red Bank.
- ____ Child lives in Section 8 housing/ Niños que residen en viviendas de Sección 8.
- ____ Child/family receives SNAP/TANF benefits. Niños o familias que reciben beneficios SNAP/TANF
- ____ Child qualifies for free/reduced lunch at his/her current public school/ Niños que reciben almuerzo gratis/reducido en las escuela.

I certify that the information submitted is factual and accurate at the time of application/Certifico que la información entregada es actual y correcta.

Parent/Guardian Signature/Firma de padre de familia _____ Date/Fecha _____

Office Use: Date Received _____ Initials _____