



GBCS SIBLING APPLICATION

STUDENT'S INFORMATION

Student's Name:

(Last)	(First)	(Middle)
Registering a sibling at this time? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> Sibling already in GBCS	Sex: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	Birth Date: / /
If Yes – Siblings name:	Grade as of September 2017 :	
If Yes – 2 nd Siblings name:	Grade as of September 2017 :	
If Yes – 3 rd Siblings name:	Grade as of September 2017 :	
Student's Primary Residence		
Name of Parent/ Legal Guardian: (Last)		(First)
Name of Parent/ Legal Guardian: (Last)		(First)
Address:	City:	Zip:
Telephone:		
Home: () - - -	Cell / Other : () - -	Email:
Grade as of September 2017 : (circle one) K 1 2 3 4 5 6 7 8		
Current Grade: _____		
NOTE: All information on this registration form will remain confidential. The list of applicants will not be made public.		
<i>I understand that this Lottery Application is only for the 2017-2018 school year and that if my child is not called within the school year I applied for, it's my responsibility to resubmit a new Lottery Application, including all required documents again for the following year and be part of a new lottery with a new lottery number and a new waiting list number that will be determined during the 2018-2019 lottery.</i>		

Signature: (Parent or Legal Guardian) _____ Date: ____ / ____ / ____

Please return this form to a Greater Brunswick Charter School representative at one of the Registration Sessions. You must **also bring**:

- **Proof of residency (1 of the following):** NJ driver's license, property deed, mortgage statement, lease, notarized statement from landlord, current utility bill

<p>Greater Brunswick Charter School 429 Joyce Kilmer Avenue New Brunswick, NJ 08901</p> <p>Office Number: 732-448-1052 Fax Number: 732-448-1055</p>	<p>Follow us on:</p> <p>Facebook Greater Brunswick Charter School</p> <p>Twitter @GBCharterSchool</p> <p>Web site www.greaterbrunswick.org</p>
--	--

For additional information and questions please contact, Ana Perez at x104 or via email at ana.perez@greaterbrunswick.org

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE

proof of residency

Clerk name _____	Date _____	<input type="checkbox"/> FFD <input type="checkbox"/> non FFD	Info Se. _____
------------------	------------	---	----------------



APLICACION PARA HERMANOS(A) DE GBCS

Información del Estudiante

Nombre del Estudiante :

(Apellido)	(Nombre)	(Segundo Nombre)
¿Registrando a un hermano(a) en este momento? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> hermano ya esta en GBCS	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Fecha de Nacimiento: / /
Si Si – Nombre del hermano(a):	Grado a partir de septiembre de 2017:	
Si Si – Nombre del hermano(a):	Grado a partir de septiembre de 2017:	
Si Si – Nombre del hermano(a):	Grado a partir de septiembre de 2017:	
Dirección Principal del Estudiante		
Nombre del Padre/Madre/Tutor: (Apellido)		(Nombre)
Nombre del Padre/Madre/Tutor: (Apellido)		(Nombre)
Dirección:	Ciudad:	Código Postal:
Teléfono:		
Casa: () -	Trabajo/Celular: () -	Correo Electrónico:
Grado escolar para sept. 2017: (indique uno) K 1 2 3 4 5 6 7 8		
Grado escolar actual: _____		
NOTA: Toda la información contenida en esta forma de registro se mantendrá confidencial. La lista los solicitantes no se hará pública.		
<i>Entiendo que esta solicitud es sólo para el año 2017-2018 y que si no recibo una llamada dentro de ese año escolar que solicité, es mi responsabilidad para volver a presentar una nueva Aplicación para la Lotería, incluyendo todos los documentos requeridos de nuevo para el año siguiente y ser parte de una nueva lotería con un nuevo número de lotería y un nuevo número de la lista de espera que será determinado durante la lotería 2018-2019.</i>		
Firma: (Padre/Madre/Tutor) _____		Fecha: ____ / ____ / ____

Por favor regrese este formulario al representante de Greater Brunswick Charter School en cualquiera de nuestras sesiones de registro. **Es necesario traer** el siguiente documento para poder registrar al estudiante:

- **Prueba de residencia/ vivienda (una forma de cualquiera de lo siguiente):** Licencia de Manejo del Estado de NJ, Certificado de propiedad, Reporte de Hipoteca, Recibo de renta, reporte notariado del casero, Recibo actual de sus Utilidades (luz, gas).

Greater Brunswick Charter School 429 Joyce Kilmer Avenue New Brunswick, NJ 08901	Número de la Oficina: 732-448-1052 Numero de Fax: 732-448-1055	Síguenos en: Facebook Greater Brunswick Charter School Twitter @GBCharterSchool Sitio Web www.greaterbrunswick.org
---	---	--

Para más información y preguntas, comuníquese con Ana Perez x104 o por correo electrónico a ana.perez@greaterbrunswick.org

NO ESCRIBA BAJO ESTA LINEA

 proof of residency

Clerk name _____	Date _____	<input type="checkbox"/> FFD <input type="checkbox"/> non FFD	Info Se. _____
------------------	------------	---	----------------