



## WAITING LIST 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 type="checkbox"/> Sibling already in GBCS	Sex: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	Birth Date:   /   /
If <b>Yes</b> – Siblings name:	Grade as of September <b>2017</b> :	
If <b>Yes</b> – 2 <sup>nd</sup> Siblings name:	Grade as of September <b>2017</b> :	
If <b>Yes</b> – 3 <sup>rd</sup> Siblings name:	Grade as of September <b>2017</b> :	
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 <b>2017</b> : (circle one) <b>K</b> <b>1</b> <b>2</b> <b>3</b> <b>4</b> <b>5</b> <b>6</b> <b>7</b> <b>8</b>		
Current Grade: _____		

**NOTE: All information on this registration form will remain confidential. The list of applicants will not be made public.**

*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.*

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



**GBCS**  
Greater Brunswick  
Charter School

## APLICACION PARA LA LISTA DE ESPERA

### 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 type="checkbox"/> hermano ya esta en GBCS	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Fecha de Nacimiento: / /
Si <b>Si</b> – Nombre del hermano(a):	Grado a partir de septiembre de <b>2017:</b>	
Si <b>Si</b> – Nombre del hermano(a):	Grado a partir de septiembre de <b>2017:</b>	
Si <b>Si</b> – Nombre del hermano(a):	Grado a partir de septiembre de <b>2017:</b>	
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. <b>2017:</b> (indique uno) <b>K 1 2 3 4 5 6 7 8</b>		
Grado escolar actual: _____		
<b>NOTA: Toda la información contenida en esta forma de registro se mantendrá confidencial. La lista los solicitantes no se hará pública.</b>		
<i>Entiendo que esta solicitud <b>es sólo</b> para el año <b>2017-2018</b> 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 <b>2018-2019</b>.</i>		
<b>Firma:</b> (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).

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

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. _____
------------------	------------	---	----------------