

APLICACIÓN DE PRIMARIA PARA NUEVOS ALUMNOS AÑO ESCOLAR 2025-2026



IMPORTANTE: FAVOR DE LEER:

- **Solamente residentes de Chicago puede aplicar.** Comprobante de domicilio es requerido.
- Aplicando para el Kinder, el estudiante debe tener **los 5 años cumplidos para el 1 de septiembre del 2025**
- Aplicaciones deben ser recibidas a no más tardar el **viernes 21 de marzo del 2025 a las 5pm.**
- Aplicaciones recibidas después de las 5pm el 21 de marzo 2025 serán agregadas en la lista de espera en la orden que es recibida.
- La lotería se llevará a cabo virtual el **miércoles 9 de abril del 2025 a las 5pm.**
- Resultados de la lotería será notificado por email y postal y tomará dos (2) semanas en recibir.
- Niños/Niñas que cumplan los 5 años entre el 2 de septiembre y el 31 de diciembre de 2025 pueden informarse sobre la admisión temprana a CICS si están interesados.

Envíe la aplicación completa a:
Chicago International Charter School
11 East Adams, Suite 600
Chicago, IL 60603
Teléfono 312.651.5000
GSR # 38
Fax 312.651.5001
apply@chicagointl.org
www.chicagointl.org

Llame 15 minutos después de hacer el fax para una confirmación verbal

¿Cómo se enteró de CICS? Radio Bandera de la Escuela Sitio Web (Google) Feria de Escuela (Casa Abierta, eventos)
 Redes Sociales (Facebook, Instagram) Hermano/a actualmente matriculado/a Correspondencia (Boletín, Colgador de la puerta)
 Anuncio CTA/Tren Anuncio de Texto Recomendado por Amigo/Familia: _____

INFORMACIÓN DEL ALUMNO Y FAMILIA: (FAVOR DE ESCRIBIR EN PLUMA Y EN LETRA DE MOLDE)

Complete todos los espacios. Cualquier información que falte retrasa la procesión de la aplicación.

Nombre Primero: _____ Segundo: _____ Apellido: _____

Domicilio: _____ No. de Apto _____ City/State: **Chicago, IL** Código Postal: _____

Fecha de Nacimiento (m/d/a): _____ Escuela Actual: _____

Seleccione el Grado aplicando para año escolar 2025-2026: K 1 2 3 4 5 6 7 8

Nombre de Madre/Tutor: _____ Relación al Alumno: _____

Nombre del Padre/Tutor: _____ Relación al Alumno: _____

Teléfono de día: _____ Otro Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

HERMANOS (AS): Escribe el nombre de hermanos (as), el grado actual, y la escuela. Si esta "Aplicando" debe presentar una aplicación separado por cada estudiante. Si el hermano/a está actualmente en CICS, debe asistir en la escuela aplicando y es confirmado por CICS.

1. Nombre: _____ Grado: _____ Escuela: _____ Aplicando
 Actualmente en CICS
2. Nombre: _____ Grado: _____ Escuela: _____ Aplicando
 Actualmente en CICS

SELECCIÓN DE ESCUELA (S): Seleccione escuela(s) de CICS por numeración al cual quiere aplicar en orden de preferencia. Marque por número su mayor preferencia. **Se recomienda solamente seleccionar escuela(s) donde quiere aplicar su hijo (a).**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> CICS Avalon South Shore (K-8) 1501 E. 83rd Pl. | <input type="checkbox"/> CICS Loomis Primary Campus (K-2) 9535 S. Loomis St. |
| <input type="checkbox"/> CICS Basil Campus (K-8) 1816 W. Garfield Blvd. | <input type="checkbox"/> CICS Prairie Campus (K-8) 11530 S. Prairie Ave. |
| <input type="checkbox"/> CICS Bucktown Campus (K-8) 2235 N. Hamilton Ave. | <input type="checkbox"/> CICS Washington Park Campus (K-8) 115 E. 61st St. |
| <input type="checkbox"/> CICS Irving Park Campus (K-8) 3820 N. Spaulding Ave. | <input type="checkbox"/> CICS West Belden Campus (K-8) 2245 N. McVicker Ave. |
| <input type="checkbox"/> CICS Lloyd Bond Campus (K-6) 13300 S. Langley Ave. | <input type="checkbox"/> CICS Wrightwood Campus (K-8) 8130 S. California Ave. |
| <input type="checkbox"/> CICS Longwood Campus (3-12) 1309 W. 95th St. | |

*Si el estudiante recibe una oferta de alta preferencia, las otras escuelas clasificado menos serán dados de baja.

*El estudiante estará en lista de espera para cualquier escuela de CICS clasificado más alto que la oferta recibida.

Chicago International Charter School (CICS) está abierto a todos los estudiantes independientemente de su raza, etnia, genero, estatus socioeconómico o estatus de incapacidad.

Yo le doy permiso a la organización de CICS de usar los documentos del estudiante con el propósito de evaluación, y con la condición de que todos los documentos se mantendrán anónimos y confidenciales. Al enviar esta aplicación, yo acepto ser contactado por personal de CICS por teléfono, email o texto acerca mi hijo/a y/o eventos escolares. Si su información de contacto cambia, debe comunicarse a la oficina central de CICS a **312-651-5000**.

Firma del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

Si el estudiante no es aceptado, debe aplicar de nuevo el próximo año escolar.
Aplicaciones para el año escolar 2026-2027 estarán disponibles en octubre de 2025.