

NEW STUDENT APPLICATION ELEMENTARY SCHOOL YEAR 2025-2026



IMPORTANT PLEASE READ:

- **Only Chicago residents may apply.** Proof of Chicago residency required.
- If applying for Kindergarten the student **must be 5 years old by September 1, 2025.**
- Completed application must be received by **5pm on Friday, March 21, 2025.**
- Applications received after 5pm on March 21 2025 will be placed on the waitlist.
- The Lottery will be held virtually on **Wednesday, April 9, 2025** at 5pm.
- Results of the lottery will be notified to families via email and mail within two (2) weeks
- **Children who turn 5 years old between September 2-December 31, 2025 may inquire on Kindergarten Early Admission to CICS if interested.**

Send completed application to:

Chicago International Charter School
11 East Adams, Suite 600
Chicago, IL. 60603
Phone 312.651.5000
GSR #38

Fax 312.651.5001
apply@chicagointl.org
www.chicagointl.org

Call 15 minutes after faxing for verbal confirmation

How did you hear about CICS? ☐ Radio ☐ School banner ☐ Internet Search (Google) ☐ School Fair/Open House ☐ Bus/Train Ad
☐ Social Media (Facebook, Instagram) ☐ Brother/Sister currently enrolled ☐ Direct mail to my home (flyer, door hanger, postcard)
☐ Text Ad ☐ Referred: Name of family/friend: _____

STUDENT AND FAMILY INFORMATION: (PLEASE PRINT CLEARLY-As it appears on the birth certificate): USE BLACK OR BLUE INK)

*Note: Please complete all fields. Any missing information will delay processing of the application.

Student First Name: _____ Middle Name: _____ Last Name: _____

Home Address: _____ Apt#: _____ City/State: **Chicago, IL** Zip: _____

Birth Date (mm/dd/yyyy): _____ Current School: _____

Grade Applying for 2025-2026 School Year: ☐ K ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8

Parent/Guardian #1 Full Name: _____ Relationship to Student: _____

Parent/Guardian #2 Full Name: _____ Relationship to Student: _____

Daytime Phone: _____ Other Phone: _____

Email: _____

SIBLING INFORMATION: Please list any siblings (brothers/sisters ONLY). Each sibling requires a separate application.
Select Enrolled only if sibling is currently enrolled at the CICS school applying to and will be verified by CICS.

1. Name _____	Current Grade: _____	Campus: _____	☐ Applying
			☐ Enrolled at CICS
2. Name _____	Current Grade: _____	Campus: _____	☐ Applying
			☐ Enrolled at CICS

CAMPUS SELECTION: Rank the CICS campus(es) you are applying for in order of preference, 1 being your highest preference.
It is recommended to only select a campus(es) that you would want your student to attend.

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

*If your child receives an offer from top ranked CICS campus, any schools ranked below will be removed.

*Student will be waitlisted for any CICS campus ranked higher than offer received.

Chicago International Charter School (CICS) is open to all students, regardless of race, ethnicity, gender, socioeconomic status, or disability status.

I hereby grant CICS permission to use the pupil record of the student named above for evaluation and research purposes, under the condition that all information from this record be used under strict conditions of anonymity and confidentiality.

Please note that by submitting the application you agree to be contacted by CICS staff via phone call, email or text regarding your child's status and/or school events. Should your contact information change, you must update your records by calling CICS at **312-651-5000**.

Parent/Legal Guardian Signature _____ Date _____

If your student does not get accepted, you will need to re-apply for the following school year.

Applications for school year 2026-2027 will be available in October 2025.

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).**

- | | |
|---|---|
| ☐ CICS Avalon South Shore (K-8) 1501 E. 83rd Pl. | ☐ CICS Loomis Primary Campus (K-2) 9535 S. Loomis St. |
| ☐ CICS Basil Campus (K-8) 1816 W. Garfield Blvd. | ☐ CICS Prairie Campus (K-8) 11530 S. Prairie Ave. |
| ☐ CICS Bucktown Campus (K-8) 2235 N. Hamilton Ave. | ☐ CICS Washington Park Campus (K-8) 115 E. 61st St. |
| ☐ CICS Irving Park Campus (K-8) 3820 N. Spaulding Ave. | ☐ CICS West Belden Campus (K-8) 2245 N. McVicker Ave. |
| ☐ CICS Lloyd Bond Campus (K-6) 13300 S. Langley Ave. | ☐ CICS Wrightwood Campus (K-8) 8130 S. California Ave. |
| ☐ 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.*