



# Camarillo Academy of Progressive Education

777 Aileen Street, Camarillo, CA 93010  
(805) 384-1415 Fax: (805) 384-1473

## APPLICATION FOR SCHOOL YEAR

### 2012/13

**Instructions to Parents:** 1. LOTTERY APPLICATION IS VALID FOR ONLY ONE SCHOOL YEAR (August 2012 to June 2013)  
2. Submit a separate application for **each child**.  
3. Fill in all the blanks (PLEASE PRINT) - A telephone number is required for a point of contact.

Student <b>LAST</b> Name	Student <b>FIRST</b> Name	Middle Initial	Birth Date (Mo/Day/Year)	Gender
Street Address	City	Zip Code	Home Telephone	

Mailing Address (If different from residence) \_\_\_\_\_

PLEASE **CIRCLE** Pupil's Grade-For school year applying (2012/13): **K 1 2 3 4 5 6 7 8**

**Kinder Preference** (Please check preference -**SORRY, NO GUARANTEES**):  AM  PM  Full Day

School Now Attending \_\_\_\_\_

Sibling's applying for same school year: Name(s) \_\_\_\_\_ Grade(s) \_\_\_\_\_

Name(s) \_\_\_\_\_ Grade(s) \_\_\_\_\_

Parent's/Guardian's Name	Daytime Phone	Evening Phone

### **CRITERIA FOR INCLUSION IN THE CAPE LOTTERY IS THE AGREEMENT TO FOLLOW THE PHILOSOPHY WRITTEN IN THE CHARTER AND THE SCHOOL HANDBOOK.**

**Please check only "one" box for appropriate priority lottery pool:**

(#1 PRIORITY PLACEMENT is for current student placement (Promotions/Retentions) based on evaluation and approval of CAPE superintendent/principal.)

#2 **SIBLING PRIORITY:** Siblings of current CAPE students will have 2<sup>nd</sup> priority in the lottery pool. This section is for brothers and sisters only, not any other relatives. Name & grade of current CAPE sibling: \_\_\_\_\_

#3 **CHILDREN OF CAPE TEACHERS:** Children of current CAPE teachers will have 3<sup>rd</sup> priority in the lottery pool.

#4 **ALL OTHER STUDENTS:** The remaining students who apply for an opening at CAPE will have 4<sup>th</sup> priority in the lottery pool.

**IN SIGNING THIS FORM I UNDERSTAND:** (1) Approval is subject to availability of space. (2) Approval is subject to verification of proper priority pool placement. (3) Parent is responsible for transportation. (4) If no space is available at this time, my application will be placed in a lottery pool until the end of the current school year.

\_\_\_\_\_  
**Parent's/Guardian's Signature** \_\_\_\_\_  
Date

### **FOR SCHOOL USE ONLY**

Accepted date \_\_\_\_\_ Start date \_\_\_\_\_ Decline date \_\_\_\_\_ Returned to pool: \_\_\_\_\_ Teacher \_\_\_\_\_



# Camarillo Academy of Progressive Education

777 Aileen Street, Camarillo, CA 93010  
 (805) 384-1415 Fax: (805) 384-1473

## SOLICITUD PARA EL AÑO ESCOLAR

### 2012-2013

**Instrucciones para los Padres:** 1. SOLICITUD PARA LA LOTERÍA VÁLIDA POR UN AÑO ESCOLAR. (agosto 2011 a junio 2012)  
 2. Submita una solicitud por separado para cada niño.  
 3. Llene los espacios en blanco (Imprima Por Favor) Un número de teléfono deberá de ser puesto como punto de contacto.

Apellido del Estudiante	Nombre	Inicial	Fecha de Nac. (Mes/Día/Año)	Sexo
Dirección de Domicilio	Ciudad	Código Postal	Tel. de la casa	

Dirección Postal – Si es diferente a la del domicilio: \_\_\_\_\_

Por favor encierre en un **Circulo** el grado del estudiante–Para el **año que está solicitando:** 2012-13: **K 1 2 3 4 5 6 7 8**

**Preferencia por grado Kinder** (Por favor cheque su preferencia -*Arrepentido, ningunas garantías*):  AM  PM  Todo el día

Escuela a la que asiste (si está en la escuela) \_\_\_\_\_

Hermanos que están solicitando la inscripción para el mismo año escolar: Nombre(s) \_\_\_\_\_ Grado(s) \_\_\_\_\_

Nombre(s) \_\_\_\_\_ Grado(s) \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Tutor:	Teléfono Durante el día	Tel. Por la Tarde

### **CRITERIA DE INCLUSIÓN EN LA LOTERÍA DE CAPE ES DE ACUERDO A LA SIGIENTE FILOSOFÍA ESCRITA EN EL MANUAL.**

Por favor marque únicamente “una” casilla apropiada para la lotería:

(#1 **PRIORIDAD** para los estudiantes actuales RETENCIONES/PROMOCIONES-basados en la evaluación de la director del escuela/superintendente)

#2 **PRIORIDAD DE HERMANOS**: Los hermanos de los estudiantes de CAPE tendrán la segunda prioridad en el fondo común de espera. Esta sección es para hermanos, no otros familiares. Nombre y grado de hermano(a) \_\_\_\_\_

#3 **ALUMNO DE MAESTROS DE CAPE**: Hijos de maestros de CAPE tendrán tercera prioridad en la lotería.

#4 **LOS DEMAS ALUMNOS**: El resto de los alumnos que apliquen en CAPE tendrán cuarta prioridad en la lotería.

**AL FIRMAR ESTA FORMA ENTIENDO QUE:** (1) Aprobación está sujeta a la disponibilidad del espacio.

(2) Aprobación está sujeta a la verificación de la prioridad apropiada para el lugar del fondo común de espera. (3) El padre es responsable por la transportación del alumno. (4) Si no hay espacio disponible esta vez, mi solicitud será puesta en el fondo común de espera y procesada de acuerdo a los procedimientos del espacio disponible de la lotería.

\_\_\_\_\_  
**Firma del Padre / Tutor**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

### **PARA USO DE LA ESCUELA (FOR SCHOOL USE ONLY)**

Accepted date \_\_\_\_\_ Start date \_\_\_\_\_ Decline date \_\_\_\_\_ Returned to pool: \_\_\_\_\_ Teacher \_\_\_\_\_