



# Camarillo Academy of Progressive Education

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

## APPLICATION FOR SCHOOL YEAR 2011/12

**Instructions to Parents:** 1. LOTTERY APPLICATION IS VALID FOR ONLY ONE SCHOOL YEAR (August 2011 to June 2012)  
 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.

PLEASE Circle Pupil's Grade-For school year applying (2011/12): **K 1 2 3 4 5 6 7 8**

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

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

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

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

Check here if parent is a CAPE teacher.

**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 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

Teacher



# Camarillo Academy of Progressive Education

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

## SOLICITUD PARA EL AÑO ESCOLAR

### 2011-2012

**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.

Por favor encierre en un **Círculo** el grado del estudiante-Para el **año que está solicitando:** 2011-12: **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

Apellido del Estudiante	Nombre	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: \_\_\_\_\_

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

Marque aquí si el padre/tutor es un(a) maestro(o) de CAPE.

### CRITERIA DE INCLUSIÓN EN LA LOTERÍA DE CAPE ES DE ACUERDO A LA SIGUIENTE 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**: Hijos de maestros de CAPE tendrán tercera prioridad en la lotería.

#4 **LOS DEMÁS 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 \_\_\_\_\_ Teacher \_\_\_\_\_