



# Camarillo Academy of Progressive Education

777 Aileen Street, Camarillo, CA 93010  
(805) 384-1415 Fax: (805) 384-1473 [www.camarillocharter.org](http://www.camarillocharter.org)

## LOTTERY APPLICATION FOR SCHOOL YEAR **2025/26**

**Instructions to Parents:** 1. APPLICATION IS VALID FOR ONLY ONE SCHOOL YEAR  
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.  
4. These applications can be faxed, emailed to: [diana.lorimer@capecharter.org](mailto:diana.lorimer@capecharter.org) or submitted in person.

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

**PLEASE CIRCLE** Pupil's Grade-For school year applying (**2025/26**):

**TK   K   1   2   3   4   5   6   7   8**
**9   10   11   12**  
(Online High School)

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

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

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

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

Parent's/Guardian's Name	Parent's /Guardian's <b>Daytime Phone</b>
Parent's/Guardian's <b>Email Address</b>	Parent's /Guardian's <b>Evening Phone</b>

**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 Co-Directors
  - #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 FULL TIME STAFF:** Children of current CAPE full time staff members 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 2025-2026 current school year. (5) If notified for student placement you have 24 hours to respond.

\_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**Parent's/Guardian's Signature**

**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 www.camarillocharter.org

### SOLICITUD PARA EL AÑO ESCOLAR 2025/26

**Instrucciones para los Padres:** 1. SOLICITUD PARA LA LOTERÍA VÁLIDA POR UN AÑO ESCOLAR.  
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.  
4. Este aplicación se puede mandar por fax, o correo electrónico: [diana.lorimer@capecharter.org](mailto:diana.lorimer@capecharter.org) o en persona.

Apellido del Estudiante	Nombre	Inicial	Fecha de Nac.(Mes/Dia/Año)
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: 2025/26:**

**TK K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12**

(Escuela Secundaria - Ciberescuela )

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

Nombre del Padre/Tutor:	Teléfono Durante el día del Padre/Tutor
Dirección de correo electrónico del Padre/Tutor	Teléfono Por la Tarde del Padre/Tutor:

### CRITERIA DE INCLUSIÓN EN LA LOTERIA 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 directores del escuela.

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

#3 **ALUMNO DE MIEMBRO DEL PERSONAL PERMANENTE DE CAPE**: Hijos de miembros del personal permanentes de CAPE tendran tersera prioridad en la loteria.

#4 **LOS DEMAS ALUMNOS**: El resto de los alumnos que apliquen en CAPE tendran quarta perioridad en la loteria.

**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 sera puesta en el fondo común de espera y procesada de acuerdo a los procedimientos del espacio disponible de la loteria de 2025/2026.  
(5) Si recibe noticia que su estudiante fue aprobado tiene 24 horas para responder.

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

\_\_\_\_\_  
Fecha

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

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