

THE ACADEMIES CMO
2017-18 RE-ENROLLMENT FORM
(One form completed for each child.)



Dear Parents/Guardians:

The admissions window for 2017-18 begins on December 12, 2016. Due to this, it is time to re-enroll for the next school year. Continuing students' seats will be preserved with the proper and timely completion of this form. Preference in new admissions is given to the siblings of currently enrolled students whenever possible. A sibling is defined as a child living in the same home and sharing the same legal guardian.

The form must be returned no later than December 12, 2016. Failure to return this form by this date will result in the loss of the student's place for the next school year! Please mark the options that apply below and return the form to the front office via your classroom teacher. It is important that this form be completed to **maintain your registration at SVA.**

- **Non-Returning Students**

____ **My child will not be returning to SVA for 2017-2018.**

Student's Name _____ Current Grade _____
If you have marked the space above, simply sign at the bottom and return by the deadline.

- **Currently Enrolled Student Re-Enrolling for the 2017-2018 School Year**

____ **My child will be returning to a school within The Academies CMO for 2017-2018.**

Student Name _____ School of Choice _____ Current Grade _____ Grade in Fall 2017 _____

☐ **SVA** ☐ **BOA**
(Remember, a separate form must be completed for each child.)

- **New Enrollment of Siblings**

Please complete the section below for any **siblings** who would like to begin attending Sycamore Valley Academy next year **for the first time**. This section is for **siblings only**. **PLEASE NOTE: You must still complete an ADMISSIONS APPLICATION for new incoming students. Applications are available in the main office.**

Student Name	School of Choice	Date of Birth	Current Grade	Grade in Fall 2017
_____	☐ SVA ☐ BOA	_____	_____	_____
_____	☐ SVA ☐ BOA	_____	_____	_____

If you have any questions about how to complete this form, please contact the main office for assistance at 559-622-3236. We appreciate your immediate attention to this matter and look forward to the coming year!

Remember, this form is due by December 12, 2016.

Parent/Guardian Signature

Date

THE ACADEMIES CMO
FORMULARIO DE REINSCRIPCIÓN
(Llene un formulario por cada niño.)



Estimados padres/tutores:

Es el momento de reinscribirse para el próximo año escolar. Si es posible, los hermanos de estudiantes inscritos tienen preferencia. Como hermano se define a un niño que vive en la misma casa y compare el mismo tutor legal.

Debe enviar este formulario antes del 12 de diciembre de 2016. Si no envía este formulario en la fecha indicada **el estudiante perderá el asiento para el próximo año escolar.** Por favor llene la información a continuación y devuelva el formulario a la oficina. Es importante que complete este formulario para **mantener su inscripción en SVA.**

- **Estudiantes que No Regresan**

____ **Mi niño no asistirá a SVA en 2017-2018** (por favor marque aquí si aplica).

Nombre del estudiante _____ Grado actual _____
Si ha marcado el espacio por encima, basta con registrarse en la parte inferior y el retorno del la fecha limite.

- **Los Estudiantes Inscritos- Re-inscribirse para el 2017-18 Año Escolar**

____ **Mi niño asistirá a SVA en 2017-2018** (por favor marque aquí si aplica).

Nombre del estudiante	Escuela de elección	Grado actual	Grado en otoño de 2017
_____	☐ SVA ☐ BOA	_____	_____

- **Inscripción Nueva para Hermanos**

Escriba la siguiente información para los **hermanos** que asistirán a Sycamore Valley Academy el próximo año **por primera vez**. Esta sección es **solamente para los hermanos**. **IMPORTANTE: También deberá llenar un FORMULARIO DE ADMISIÓN para los estudiantes nuevos. Los formularios están disponibles en la oficina principal.**

Nombre del estudiante	Escuela de elección	Fecha de nacimiento	Grado actual	Grado en otoño de 2017
_____	☐ SVA ☐ BOA	_____	_____	_____
_____	☐ SVA ☐ BOA	_____	_____	_____

Si tiene preguntas y necesita ayuda para llenar este formulario, por favor comuníquese con la oficina principal 559-622-3236. Agradecemos su atención inmediata y esperamos poder servir a su niño el próximo año.

Recuerde la fecha de entrega de este formulario: 12 Diciembre, 2016.

Firma del Padre/Tutor

Fecha