

**THE ACADEMIES CMO**  
**2025-26 RE-ENROLLMENT FORM**  
**REQUIRED for ALL currently enrolled students.**  
**One form completed for each child.**



Dear Parents/Guardians:

The admissions window for 2025-26 begins on December 16, 2024. 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. **This form must be returned no later than December 13, 2024. Failure to return this form by this date will result in the loss of the student's seat for the next school year!** Please mark the options that apply below and return the form to the front office. It is important that this form be completed to **maintain your enrollment at SVA or BOA.**

**Returning Students Re-Enrolling for the 2025-26 School Year**

\_\_\_ My child will be returning to a school within The Academies CMO for 2025-26.

Student Name _____	Current School _____	Current Grade _____	Grade in Fall 2025 _____
_____ <input type="checkbox"/> SVA <input type="checkbox"/> BOA _____			

(Remember, a separate form must be completed for each child.)

**Non-Returning Students**

\_\_\_ My child will not be returning to SVA or BOA for 2025-26.

Student's Name \_\_\_\_\_ Current Grade \_\_\_\_\_

If you have selected this option, simply sign at the bottom and return by the deadline.

If you have any questions about how to complete this form, please contact the school office for assistance at 559-622-3236 SVA or 559-730-7422 BOA. We appreciate your immediate attention to this matter and look forward to the coming year!

**This form is due by December 13, 2024.**

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Signature

\_\_\_\_\_  
Date

**THE ACADEMIES CMO**  
**HOUSING QUESTIONNAIRE**  
**REQUIRED for ALL currently enrolled students.**



Student Name

Current School

Current Grade

\_\_\_\_\_

SVA  BOA

\_\_\_\_\_

The information provided below will help the LEA determine what services you and/or your child may be eligible to receive. This could include additional educational services through Title I, Part A and/or the federal McKinney-Vento Assistance Act. The information provided on this form will be kept confidential and only shared with appropriate school district and site staff.

Presently, are you and/or your family living in any of the following situations?

- Staying in a shelter (family shelter, domestic violence shelter, youth shelter) or Federal Emergency Management Agency (FEMA) trailer
- Sharing housing with other(s) due to loss of housing, economic hardship, natural disaster, lack of adequate housing, or similar reason
- Living in a car, park, campground, abandoned building, or other inadequate accommodations (i.e. lack of water, electricity, or heat)
- Temporarily living in a motel or hotel due to loss of housing, economic hardship, natural disaster, or similar reason
- Living in a single-home residence that is permanent
- Other \_\_\_\_\_

I am a student under the age of 18 and living apart from parent(s) or guardian

- Yes
- No

The undersigned parent/guardian certifies that the information provided above is correct and accurate.

Parent/Guardian Name (Printed)

Parent/Guardian Signature

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Parent/Guardian Phone Number

Parent/Guardian Home Address

(Street, City, State, Zip)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**THE ACADEMIES CMO**  
**2025-26 FORMULARIO DE REINSCRIPCIÓN**  
**REQUERIDO para TODOS los estudiantes actualmente matriculados.**  
**Llene un formulario por cada estudiante.**

Estimados padres/tutores:

La ventana de admisión para 2025-26 comienza el 16 de diciembre de 2024. Debido a esto, es momento de reinscribirse para el próximo año escolar. Los asientos de los estudiantes que continúan se conservarán con la finalización adecuada y oportuna de este formulario.

**Debe enviar este formulario antes del 13 de diciembre de 2024.** 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 o BOA.**

**Estudiantes que regresan y se reinscriben para el año escolar 2025-26**

\_\_\_ Mi niño **asistirá** a SVA o BOA en 2025-26.

Nombre del estudiante	Escuela actual	Grado actual	Grado en otoño de 2025
_____	<input type="checkbox"/> SVA <input type="checkbox"/> BOA	_____	_____
(Llene un formulario por cada estudiante.)			

**Estudiantes que No Regresan**

\_\_\_ Mi niño **no asistirá** a SVA o BOA en 2025-26.

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Grado actual \_\_\_\_\_

Si ha seleccionado esta opción, simplemente firme en la parte inferior y devuélvalo antes de la fecha límite.

Si tiene preguntas y necesita ayuda para llenar este formulario, por favor comuníquese con la oficina principal 559-622-3236 SVA o 559-730-7422 BOA. Agradecemos su atención inmediata y esperamos poder servir a su niño el próximo año.

**La fecha de entrega de este formulario: 13 Diciembre, 2024.**

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

\_\_\_\_\_  
Fecha



# THE ACADEMIES CMO CUESTIONARIO DE VIVIENDA

**REQUERIDO para TODOS los estudiantes actualmente inscritos**

Nombre del estudiante

Escuela actual

Grado actual

\_\_\_\_\_  SVA  BOA \_\_\_\_\_

La información que se proporciona a continuación ayudará a la LEA a determinar qué servicios usted y/o su hijo pueden ser elegibles para recibir. Esto podría incluir servicios educativos adicionales a través del Título I, Parte A y/o la Ley de Asistencia McKinney-Vento federal. La información proporcionada en este formulario se mantendrá confidencial y solo se compartirá con el personal del distrito escolar y del sitio correspondiente.

Actualmente, ¿usted y/o su familia viven en alguna de las siguientes situaciones?

- Alojarse en un refugio (refugio familiar, refugio de violencia doméstica, refugio para jóvenes) o en un remolque de la Agencia Federal para el Manejo de Emergencias (FEMA)
- Compartir vivienda con otras personas debido a la pérdida de la vivienda, dificultades económicas, desastre natural, falta de vivienda adecuada o motivo similar
- Vivir en un automóvil, parque, camping, edificio abandonado u otro alojamiento inadecuado (es decir, falta de agua, electricidad o calefacción)
- Vivir temporalmente en un motel u hotel debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas, desastre natural o motivo similar
- Vivir en una residencia unifamiliar que sea permanente
- Otra \_\_\_\_\_

Soy un estudiante menor de 18 años y vivo separado de mis padres o tutores.

- Si
- No

El padre/tutor que suscribe certifica que la información proporcionada anteriormente es correcta y precisa.

Nombre impreso del padre/tutor

Firma del padre/tutor

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Número de teléfono del padre/tutor

Dirección del domicilio del padre/tutor

(Calle, ciudad, estado, código postal)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_