



**Accelerating Academics in an Enriching Environment**  
sycamorevalleyacademy.org | blueoakacademy.org | theacademiescharters.org  
**award-winning, tuition free-, public charter schools**

**Sycamore Valley Academy**  
6832 Avenue 280, Visalia, CA 93277  
phone 559.622.3236 | fax 559.622.3237  
[office@sycamorevalleyacademy.org](mailto:office@sycamorevalleyacademy.org)

**Blue Oak Academy**  
28050 Road 148, Visalia, CA 93292  
phone 559.730.7422 | fax 559.735.8128  
[office@blueoakacademy.org](mailto:office@blueoakacademy.org)

**Please note:** The Academies is offering **Transitional Kindergarten** for the 2024-2025 school year for students **who turn 5 years of age between September 2 and June 7.**

**STUDENT APPLICATION**  
**for the 2024-25 School Year**

**Admissions Window**  
opens 12/11/2023 and closes  
02/12/2024 at noon

To be completed by office staff:	
<b>Complete Form Received:</b>	
<input type="checkbox"/> Child of founder, board member, or staff	<b>Received:</b>
<input type="checkbox"/> Verified VUSD resident	<b>Lottery #:</b>
<input type="checkbox"/> Verified attendance area (BOA only)	
Incomplete application: contacted ___ / ___ / ___, by _____, via _____	

How did you hear about us? \_\_\_\_\_

To which school(s) are you applying? \_\_\_\_\_

**Student Information**

Does this student have a SIBLING that is CURRENTLY enrolled or has GRADUATED from BOA/SVA?

Name of currently enrolled/graduated sibling: \_\_\_\_\_

Legal Name: \_\_\_\_\_ Gender: \_\_\_\_\_

Home Address: \_\_\_\_\_

Current School: \_\_\_\_\_

Public School of Residence: \_\_\_\_\_ District of Residence: \_\_\_\_\_

Age: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_ Grade student will enter in the Fall of 2024: \_\_\_\_\_

**Parent/Legal Guardian Information**

Legal Name: \_\_\_\_\_

Is the Parent/Legal Guardian's address the same as the students?

Home Address if different than student: \_\_\_\_\_

Primary Phone: \_\_\_\_\_ Secondary Phone: \_\_\_\_\_

Primary Email: \_\_\_\_\_ Secondary Email: \_\_\_\_\_

**Please note** you will receive notification of admissions status at the primary email address above within one week of the lottery event. You may also *check status by phone.*

**VUSD residents only: submit two forms of residence proof with this form to enjoy lottery preference.**



**Acelerando los Estudios Académicos en un Entorno Enriquecedor**

sycamorevalleyacademy.org | blueoakacademy.org | theacademiescharters.org

**escuelas públicas charter galardonadas, sin matrícula**

**Sycamore Valley Academy**

6832 Avenue 280, Visalia, CA 93277  
phone 559.622.3236 | fax 559.622.3237  
[office@sycamorevalleyacademy.org](mailto:office@sycamorevalleyacademy.org)

**Blue Oak Academy**

28050 Road 148, Visalia, CA 93292  
phone 559.730.7422 | fax 559.735.8128  
[office@blueoakacademy.org](mailto:office@blueoakacademy.org)

**Tenga en cuenta: Las Academias ofrecen Kinder Transicional para el año escolar 2024-2025 para estudiantes que cumplen 5 años entre el 2 de Septiembre y el 7 de Junio.**

**SOLICITUD DEL ESTUDIANTE  
para el año escolar 2024-25**

**Fecha de matrícula el 11 de Diciembre al 12 de Febrero al mediodía.**

<b>To be completed by office staff:</b>	
<b>Complete Form Received:</b>	
<input type="checkbox"/> Child of founder, board member, or staff	<b>Received:</b>
<input type="checkbox"/> Verified VUSD resident	<b>Lottery #:</b>
<input type="checkbox"/> Verified attendance area (BOA only)	
Incomplete application: contacted ___ / ___ / ___, by _____, via _____	

¿Cómo supiste de nosotros? \_\_\_\_\_

¿A qué escuela(s) estás aplicando? \_\_\_\_\_

**Información del Estudiante**

¿Este estudiante tiene un HERMANO/A que está inscrito ACTUALMENTE o se ha GRADUADO de BOA / SVA?

Nombre del hermanos/a actualmente matriculado graduado: \_\_\_\_\_

Nombre Legal: \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Escuela Actual: \_\_\_\_\_

Escuela Pública de Residencia: \_\_\_\_\_ Distrito Escolar de Residencia: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Grado cuando comience escuela en 2024: \_\_\_\_\_

**Información de Padre(s) Legal / Representante Legal**

Nombre Legal: \_\_\_\_\_

¿La dirección del padre / tutor legal es la misma que la de los estudiantes?

Dirección de casa si es diferente a la del estudiante: \_\_\_\_\_

Teléfono Primario: \_\_\_\_\_ Teléfono Secundario: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico Primario: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico Secundario: \_\_\_\_\_

**Tenga en cuenta que recibirá una notificación del estado de admisión en la dirección de correo electrónico principal mencionada anteriormente dentro de una semana del evento de lotería. También puede verificar su lugar por teléfono.**

**Residentes de VUSD solamente: Proveen dos formas de prueba de residencia con esta solicitud.**