Sarasotuna Uncademy de las Artes

4466 Fruitville carretera

Sarasota, FL 34232

Teléfono: (941) 377 a 2278 FAX: (941) 404-4492

2017-2018 CUIDADO ANTES Y DESPUÉS DE LA ESCUELA

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (M / F) \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Soc. Segundo. # \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Este contrato es un acuerdo entre la Academia de las Artes Sarasota y el padre/tutor del estudiante mencionado anteriormente para antes y después de los servicios de atención más allá del día escolar regular. Hay una cuota de inscripción de $ 25, que debe ser pagado antes del primer día de asistencia del estudiante, junto con este Contrato firmado y una forma de pago automático completado usando ACH o una tarjeta de crédito. La tarifa para antes y después de la atención es de $100 por mes por el primer hijo y $ 70 por mes por los hermanos. Esto incluye antes y después de la atención. El cuidado de ates es de 7 am a las 7:30 am. Después de la atención es de 4:30-6:00 PM. Los costos adicionales serán cargados a los estudiantes que no sean recogidos antes de las 6:00 PM en una tarifa de $ 2 por minuto. Habrá una tarifa adicional para programas especiales (instrucción de la música, la danza, codificación, etc.)

Los recibos de pago serán enviadas por correo electrónico al comienzo de cada mes a partir de septiembre 2017 a mayo de 2018. Los pagos se iniciarán el 10 de cada mes. Para aquellos padres que necesitan cuidado ocasional, el costo será de $10 por día, $7 para los hermanos.

Por favor marque las casillas correspondientes a continuación:

\_\_\_\_\_\_ Deseamos pagar mensualmente, a partir de septiembre de 2017, y termina en mayo de 2018, día 10el de cada mes a $ 100 por mes ($ 70 para hermanos).

Marque lo que corresponda:

Mi hijo asistirá (#) días por semana.

Marque con un círculo los días que asistirá su hijo. M T W Th F

\_\_\_\_\_AM (07:00-07:30 AM) \_\_\_\_\_PM (4:30-18:00)

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, padre o tutor del estudiante mencionado anteriormente, de acuerdo con las condiciones y regulaciones como se establece en el presente documento. También estoy de acuerdo para pagar todas las facturas a su vencimiento. El padre o tutor, en la firma de este contrato, está de acuerdo en que el estudiante es responsable de cumplir con las reglas de la escuela. Soy consciente de que en la firma de este contrato me comprometo a Sarasota Academia de las Artes para pagar antes / después de la atención con el método de pago que he seleccionado. Entiendo el saldo más de 30 días de retraso (incluyendo el año anterior), se debe pagar o tener un plan de pago, dispuestos o servicios se interrumpirá.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del padre o tutor financieramente Firma del padre o tutorfinancieramente

responsablede estudiante (madre) responsable de estudiante (padre)

SS # \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SS # \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***\*\* Si el costo de este programa es una dificultad financiera y se necesita asistencia financiera, por favor, póngase en contacto con Cecilia Blankenship, director, para concertar una lista de tarifas alternativo al 941-377-2278.***