

CAMPUS OFFICE USE ONLY
Date received: ____/____/____
Time received: _____
Received by (print): _____
Application completed (all fields): <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

Formulario de Inscripción de Programa de Día Extendido para estudiantes en los grados PK3-8 - Año Escolar 2016 – 2017

Información Estudiantil

Nombre del Alumno:	Inicial del 2do nombre Alumno:	Apellido del Alumno:
CCPCS Campus:	Grado en 2016:	Idioma hablado en casa:

Información Familiar

Nombre del 1er Padre/Guardián:	Nombre del 2do Padre/Guardián:
Apellido del 1er Padre/Guardián:	Apellido del 2do Padre/Guardián:
Teléfono (xxx)xxx-xxxx	Teléfono (xxx)xxx-xxxx
Email - favor escribir claramente	Email - favor escribir claramente

(Todas las familias que han optado por auto-pago deben tener una dirección de correo electrónico registrada . Formularios sin una dirección de correo electrónico no serán aceptados. Consulte a su gerente de operaciones del campus si necesita ayuda para crear una dirección de correo electrónico si es necesario).

Uso del Programa

Fechas:	Lunes, 22 de agosto - viernes, Junio 16, 2017 (excluyendo feriados y clausuras)		
Tiempo:	Academia Matutina:	Lunes - Viernes	7:00AM to 8:30AM <i>(No se admitirán estudiantes después de las 7:30 am)</i>
	Día Extendido:	Lunes, Martes, Jueves y Viernes	4:00PM-6:00PM
		Miércoles	2:30PM-6:00PM

Coloque una marca junto a la utilización del programa que está registrando el estudiante listado de abajo.

<input type="checkbox"/> Academia Matutina	<input type="checkbox"/> Academia Matutina y Día Extendido	<input type="checkbox"/> Día Extendido L-V	<input type="checkbox"/> Día Extendido SOLO Miércoles
\$60/mes por 1er hijo/a + \$44/mes por cada hijo/a adicional	\$155/ mes por 1er hijo/a + \$100/ mes por cada hijo/a adicional	\$115/ mes por 1er hijo/a + \$92/ mes por cada hijo/a adicional	\$45/mes <i>(Sin descuento para hermanos de participantes de Sólo Miércoles)</i>

Formas de Pago Aceptadas

Center City sólo acepta pagos realizados en línea con una tarjeta de débito o tarjeta de crédito oa través de una cuenta bancaria. Con el fin de realizar pagos en línea, TODAS las familias de Día Extendido deben registrarse en nuestro sistema de pago en línea, Tuiton Express. Un formulario de Tuiton Express se debe presentar para que su registro esté completo. Ponga su inicial con el método de pago que desea utilizar para pagar su cuota mensual de tiempo extendido.

_____ **Deducción automática de TARJETA DE DÉBITO / CRÉDITO:** Si usted desea que Center City PCS reste automáticamente su tarifa de Día Extendido mensual de su tarjeta de débito o crédito, por favor marque aquí e indique su preferencia deducción automática el formulario Tuiton Express Autorización Transferencia Automática de la Tarjeta de Débito/Crédito.

_____ **Pago con tarjeta de débito / CRÉDITO:** Si desea usar Tuiton Express por sí mismo para pagar su cuota mensual de Día Extendido usando su tarjeta de débito o tarjeta de crédito, por favor marque aquí y asegúrese de incluir su dirección de correo electrónico en la primera página de este formulario de inscripción

*****No aceptamos dinero en efectivo o cheques personales o giros postales*****

Personas autorizadas para recoger al niño después de Aprendizaje Extendido

(Tenga en cuenta que los niños sólo pueden ser despedidos a alguien que está autorizado y que tiene mínimo 16 años de edad)

Contacto #1 autorizado para la recogida - Marque la casilla si el contacto de emergencia designado

Nombre y Apellido: _____ Relación al estudiante _____

Celular: _____ Teléfono: _____ Trabajo: _____

Email: _____

Contacto #2 autorizado para la recogida - Marque la casilla si el contacto de emergencia designado

Nombre y Apellido: _____ Relación al estudiante _____

Celular: _____ Teléfono: _____ Trabajo: _____

Email: _____

Contacto #3 autorizado para la recogida - Marque la casilla si el contacto de emergencia designado

Nombre y Apellido: _____ Relación al estudiante _____

Celular: _____ Teléfono: _____ Trabajo: _____

Email: _____

Despido de Aprendizaje Extendido - Por Favor Marque TODAS las Formas de Despido Aprobado

- Caminar (al despido 6:00PM)
- Transporte Público (al despido 6:00PM)
- Recogido (por los contactos autorizados mencionados anteriormente)

Acuerdo de Registro del Día Extendido

Al firmar abajo, estoy de acuerdo con lo siguiente:

- Certifico que todas las respuestas dadas en esta solicitud son verdaderas, exactas y completas.

- Entiendo que será facturado un mes de antelación y mi pago se debe realizar el día 16 de cada mes para el mes siguiente antes de recibir los servicios. Si el pago no se recibe por el día 16 del mes, mi hijo/a puede ser removido del programa y ser colocado en la parte inferior de la lista de espera.
- Entiendo que para terminar este acuerdo de inscripción, hay que presentar un formulario de cancelación por el primero del mes anterior al mes que me gustaría dar por terminado el uso del programa para mi hijo. Falta de presentación de un formulario de cancelación en el día 1 del mes dará lugar a la facturación de seguir parte del programa, independientemente de la asistencia del estudiante. Por lo tanto, si desea cancelar la inscripción de su hijo para el inicio del programa en octubre, tendrá que presentar una cancelación antes del 1 de septiembre.
- Entiendo que se requieren padres o tutores para acompañar a los estudiantes en la Academia de la mañana y firmar en a las 7:30 AM.
- Yo entiendo que el programa de Día Extendido no asume responsabilidad por los niños inscritos en el Día Extendido hasta que son liberados directamente a uno de nuestro personal de Día Extendido.
- Entiendo que el horario de recogida para Aprendizaje Extendido es a más tardar las 6:00 pm, y si mi niño es recogido después de las 6:00 de la tarde, se me cobrará \$2/por minuto por cada minuto después de 6:00. Falta de pago de todos los gastos de recogida durante el ciclo de facturación incurridos resultará en el despido de mi hijo del programa hasta que sean pagados.
- Entiendo que después de incurrir una tercera recogida tarde, mi hijo está en peligro de ser eliminado del programa hasta el año escolar siguiente.
- A menos que haya dado su consentimiento para que mi hijo camine a casa a través del Formulario de Inscripción de Aprendizaje Extendido, me comprometo a firmar mi hijo fuera de Aprendizaje Extendido todos los días usando el procedimiento del programa. Falta de seguimiento resulta en una tarifa máxima de \$5.00. Entiendo que mi hijo/a no puede despedirse asimismo. Entiendo que tengo la obligación de entrar a la escuela a recoger a mi hijo y que tengo que acompañar a mi hijo a la clase y miembro del personal designado de cada día.
- Entiendo que seré notificado si mi hijo/a se enferma durante el día, y que voy a recoger a mi hijo/a con puntualidad, o hacer arreglos para que un contacto de emergencia autorizado a partir de tal notificación.
- El personal de Center City (o socios del programa, tutores o voluntarios) no se hace responsable de las lesiones infantiles, la muerte o la pérdida y / o daño a la propiedad o pérdida durante la programación de Día Extendido en este formulario o derivado de las acciones asociadas a los eventos, incluyendo el transporte y el suministro de comidas, excepto en casos de negligencia criminal y /o una falta grave.
- El personal de aprendizaje extendido puede tener acceso a los expedientes académicos de mi hijo, incluyendo las boletas de calificaciones, información de asistencia, notas del profesor, el IEP, y resultados de exámenes.
- Autorizo en cualquier emergencia, el tratamiento médico necesario y asumo la responsabilidad por todos los gastos médicos involucrados. Si ocurre una emergencia médica, autorizo a:
 - la administración de tratamiento médico, incluidos los procedimientos quirúrgicos considerados necesarios por un médico o centro médico elegidos por el personal de Center City, y
 - la administración inmediata de medicamentos, incluyendo la aspirina y otras medidas que se consideren necesarias por parte del personal de Día Extendido o Center City, en circunstancias de emergencia. Todos los esfuerzos serán hechos por el Center City de ponerse en contacto con el padre o guardián del niño/a.
- Autorizo al Director y / o instructores de aprendizaje extendido para tener acceso a la salud de mi hijo, de emergencia y la información académica.

Firma del Padre/Guardián: _____ Fecha:

Center City PCS no discrimina sobre la base de raza, edad, color, origen nacional, condición migratoria, sexo o discapacidad en sus programas o actividades.