

**WENATCHEE VALLEY YMCA**

**Registración para Cuidado Estudiantil del Distrito Escolar De Eastmont (2018-2019)**

*Pago de registraci3n debe venir incluido con esta forma*

LUGAR DE CUIDADO

- CASCADE
- GRANT

Fecha de registraci3n: \_\_\_\_\_

Fecha de terminaci3n: \_\_\_\_\_

# de Recibo de In-Touch: \_\_\_\_\_

*Informaci3n del estudiante y del padre/guardi3n*

Nombre de estudiante:	Escuela:
Fecha de nacimiento: M / F	Grado (año escolar 2018-19):
Estudiante vive con:	Maestro/a:
Padre/guardi3n:	Correo electr3nico:
Domicilio del hogar:	
Lugar de empleo y ocupaci3n:	
Número de tel3fono: Hogar: _____ Trabajo: _____ Celular: _____	
Madre/guardi3n:	Correo electr3nico:
Domicilio del hogar:	
Lugar de empleo y ocupaci3n:	
Número de tel3fono: Hogar: _____ Trabajo: _____ Celular: _____	

*Salud del estudiante*

Nombre y número de m3dico	Fecha de última visita :
Condiciones M3dicas (alergia, asma, conductual, medicamento, necesidad especial etc.): _____ _____	
Nombre y tel3fono de Dentista	Fecha de última visita :

Si los padres/guardianes no est3n disponibles en una emergencia, y en la opini3n de las autoridades escolares y/o del YMCA la necesidad de atenci3n m3dica es urgente, doy permiso que los administradores consigan servicios m3dicos de transporte y tratamiento  **SÍ**  **NO**

## WENATCHEE VALLEY YMCA

*Contacto de emergencia y Transporte autorizado (aparte de los padres)*

Nombre:	Relación con estudiante:	Teléfono:
Nombre:	Relación con estudiante:	Teléfono:
Nombre:	Relación con estudiante:	Teléfono:
Nombre:	Relación con estudiante:	Teléfono:

Anote: si usted necesita más espacio, agregue una página detrás de esta forma.

Indique los días que el estudiante estará presente:    Lunes    Martes    Miércoles    Jueves    Viernes Hora de llegada: _____    Hora de salida: _____
---

Escoja un plan indicando con x:	Cuota de Miembros de la Comunidad 1 estudiante	Cuota de Miembro del Y 1 estudiante	2 estudiantes
Cuota de registración	<b>\$40</b>	<b>\$40</b>	<b>\$40</b>
<input type="checkbox"/> PLAN DE AÑO COMPLETO	<b>\$300</b> por mes por 12 meses Incluye día de clase, día sin clase, día de salida temprana y verano.	<b>\$280</b> por mes por 12 meses Incluye día de clase, día sin clase, día de salida temprana y verano.	<b>\$270</b> por mes por 12 meses Incluye día de clase, día sin clase, día de salida temprana y verano.
<input type="checkbox"/> PLAN DE AÑO ESCOLAR	<b>\$275</b> por mes por 9 meses Incluye día sin clase y día de salida temprana	<b>\$260</b> por mes por 9 meses Incluye día sin clase y día de salida temprana	<b>\$248</b> por mes por 9 meses Incluye día sin clase y día de salida temprana
<input type="checkbox"/> MAÑANA SOLAMENTE	<b>\$125</b> por mes por 9 meses, <u>NO incluye</u> día sin clase, día de salida temprana ni día de verano	<b>\$120</b> por mes por 9 meses, <u>NO incluye</u> día sin clase, día de salida temprana ni día de verano	<b>\$112</b> por mes por 9 meses <u>NO incluye</u> día sin clase, día de salida temprana ni día de verano
<input type="checkbox"/> TARDE SOLAMENTE	<b>\$250</b> por mes por 9 meses, <u>NO incluye</u> día sin clase, ni día de verano	<b>\$235</b> por mes por 9 meses, <u>NO incluye</u> día sin clase, ni día de verano	<b>\$225</b> por mes por 9 meses <u>NO incluye</u> día sin clase, ni día de verano
<b style="color: red;">Registración comienza 9 de abril 2018</b> <input type="checkbox"/> EDVENTURE DE VERANO 2018 (Registración comienza el lunes después del descanso de primavera, como cupo sea disponible)	<b>\$1200</b> o puede dar 3 pagos mensuales de <b>\$400</b> por mes	<b>\$1140</b> o puede dar 3 pagos mensuales de <b>\$380</b> por mes	<b>\$1080</b> o puede dar 3 pagos mensuales de <b>\$360</b> por mes

## WENATCHEE VALLEY YMCA

**Pago se vence el 28 de cada mes, para el mes siguiente.** Los pagos se pueden hacer en el lugar del cuidado, por teléfono con una tarjeta, o en el YMCA con efectivo, cheque o tarjeta de débito o crédito. Los cheques a nombre de "Wenatchee Valley YMCA." INICIALES: \_\_\_\_\_

### CONDICIONES DE SU REGISTRACIÓN:

- Si más de una persona es financieramente responsable por el pago, es requerida la firma de los dos.
- Si solo hay una firma, la persona quien firmó será responsable del balance sin pagar.
- Se requiere una forma de "Cambio de Plan / Formulario de Retiro" completa al menos con dos semanas de anticipación para cualquier cambio solicitado al plan o retiro del programa. El padre es responsable por el costo de asistencia hasta la fecha de dos semanas de notificación por escrito, incluso si el estudiante no asiste.
- Los estudiantes no están permitidos atender una sesión a la cual no están registrados.
- Al inscribirme al programa del YMCA Cuidado Estudiantil en Eastmont, estoy de acuerdo a pagar la cuota para la registración. Para más información, vea el Manual del YMCA Cuidado Estudiantil de Eastmont.

**Toda persona responsable por favor de firmar abajo.**

Padre(s)

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Nombre:** \_\_\_\_\_

**Relación:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

\_\_\_ Únicamente responsable del pago completo

\_\_\_ Costo compartido con otro padre: ¿Qué porcentaje de la cuota por el cuidado de niños es responsabilidad de usted? \_\_\_\_\_

**El otro padre responsable del pago debe llenar el cuadro a continuación.**

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Nombre:** \_\_\_\_\_

**Relación:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

¿Qué porcentaje de la cuota por el cuidado es responsabilidad de usted? \_\_\_\_\_ (si costo es compartido con otro padre)

\_\_\_ Por favor indique si desea facturas separadas. (La información del domicilio para ambas partes debe estar completa en el frente del formulario de registro)

Asistencia de Estado o Familias de Crianza

Mi copago mensual es: \$ \_\_\_\_\_ Mi # de Caso es: \_\_\_\_\_

Agencia: \_\_\_\_\_ (Para Familias de Crianza)