



Programa de Educación preescolar del Distrito Escolar de Spring Branch Acuerdo de Padre/Distrito Escolar Referente al Día Entero de Asistencia del Programa de Prekinder

Nombre legal del niño(a)
(Escriba en letra de molde)

Número de identificación del
estudiante/número de seguro social

Padres/Tutores Legales: Por favor llene este formulario en la oficina de la escuela como parte del proceso de matrícula. El programa de prekinder seguirá el mismo horario del calendario escolar del distrito.

Residencia en Spring Branch ISD es requerida para participar en el programa de PreKindergarten. Al inscribir a mi niño(a) al Programa de Educación Preescolar, estoy de acuerdo en lo siguiente:

1. Los requisitos de vacunas estarán al corriente para el primer día de clases.
2. Proveeré un cambio de ropa que se quedará en la escuela con una etiqueta indicando el nombre del estudiante (ropa interior, pantalones, camisas, calcetas). También proveeré todos los útiles escolares necesarios.
3. Yo notificaré a la escuela con dos días de anticipación si decido sacar a mi niño de la escuela.
4. Estoy de acuerdo en pagar un total de \$4,500 en nueve pagos de \$500 por mes. Si tengo más de un niño(a) matriculado en el programa, estoy de acuerdo en pagar \$500 por el primer niño(a) y \$389 por cada niño(a) adicional. Los pagos se vencerán cada primer día del mes desde septiembre hasta mayo. Se prefiere que los pagos se hagan por medio de cheque. En caso de que opte por pagar en efectivo, hágalo directamente a Arnetta Hogan en las oficinas administrativas del distrito escolar de Spring Branch. Su teléfono es el 713.464.1511 (extensión 2212). Aquellas personas empleadas por el distrito escolar, serán requeridas a deducir los pagos de su salario mensual.

Recuerde: Al sexto día laboral, se incluirá un recargo adicional de \$25.

No se mandaran cartas a los hogares como recordatorio sobre pagos tardíos.

No se harán recordatorios telefónicos a los padres sobre pagos tardíos.

5. Estoy de acuerdo de que mi niño (a) permanezca en la escuela todo el día.

Firma de padre/tutor legal

Fecha

Solo Para Uso Oficial
Fecha de Recibo: _____
Pago: _____
Favor de enviar el primer pago de la matricula con copias de los formularios de la Solicitud de matrícula y el Acuerdo de Padres al Departamento de Finanzas.

Agree Full Day Spa