

CALENDARIO DE SEPTIEMBRE

Precio: 8:30-2:00PM \$35/Dia
2:00-6:00PM \$20/Dia
8:30-6:00PM \$45/Dia



Nombre complete del estudiante: _____

*** Los dias minimos para registrarse son 10

Matricula total de septiembre: \$ _____ **NO HAY REEMBOLSO/CREDITO POR DIAS PERDIDOS O DIAS PO ENFERMEDAD

SEMANA 1	LUNES 10/5	MARTES 10/6	MIERCOLES 10/7	JUEVES 9/10	VIERNES 9/11
8:30-2:00PM	☐	☐	☐	☐	☐
2:00-6:00PM	☐	☐	☐	☐	☐
8:30- 6:00PM	☐	☐	☐	☐	☐
SEMANA 2	LUNES 9/14	MARTES 9/15	MIERCOLES 9/16	JUEVES 9/17	VIERNES 9/18
8:30-2:00PM	☐	☐	☐	☐	☐
2:00-6:00PM	☐	☐	☐	☐	☐
8:30- 6:00PM	☐	☐	☐	☐	☐
SEMANA 3	LUNES 9/21	MARTES 9/22	MIERCOLES 9/23	JUEVES 9/24	VIERNES 9/25
8:30-2:00PM	☐	☐	☐	☐	☐
2:00-6:00PM	☐	☐	☐	☐	☐
8:30- 6:00PM	☐	☐	☐	☐	☐
SEMANA 4	LUNES 9/28	MARTES 9/29	MIERCOLES 9/30	JUEVES 10/1	VIERNES 10/2
8:30-2:00PM	☐	☐	☐	☐	☐
2:00-6:00PM	☐	☐	☐	☐	☐
8:30- 6:00PM	☐	☐	☐	☐	☐

Yo, _____ estoy de acuerdo con el pago anterior para que mi hijo/hija asista al a club de tareas despues de la escuela. Entiendo que si mi hijo/hija falta o se salta un dia, no se me reembolsara ni se me acreditara ese dia.

Firma: _____ Fecha: _____