

Programa Bridge de Escuela Intermedia

Grados: 6o– 8o

7 de agosto 2023 - 11 de agosto, 2023
lunes a viernes 8:00am– 3:00pm

NOMBRE: _____

GRADO: _____ EDAD: _____ TALLA DE CAMISA: _____

Tarifa del Programa

\$35 Annual Membership Fee

Detalles del Programa

Cuota de membresía: Una cuota de membresía anual no reembolsable de \$35.00 se debe al momento de la inscripción para todos los programas y es válida de junio a junio sobre una base anual. _____ (inicial)

Fecha de vencimiento del pago y frecuencia de pago: Se requiere el pago de la primera semana y la membresía al registrarse. El pago de la primera semana no es reembolsable. Las tarifas se deben pagar mensualmente antes de la semana de asistencia (el viernes antes de que su hija asista el lunes). Facturas no seran enviadas por correo. Una factura que exceda los \$300 resultará en que los servicios ya no se proporcionen. El hecho de no mantener su cuenta actualizada pondrá en peligro la inscripción de su hijo en Girls Inc. y dará lugar a procedimientos de cobro. **Habra planes de pago están disponibles en algunos casos.** Consulte con la Director para obtener más información. _____ (inicial)

Cambio de horario: Todos los cambios de horario deben enviarse con 1 mes de anticipación por escrito utilizando el formulario proporcionado en la oficina de Girls Inc. Si su hija no asistira por toda la semana con 1 mes de anticipación, no se le facturará por esa semana. Si Girls Inc no recibe notificación de cambios de horario, se le facturará por su horario mensual regular. _____ (inicial)

No reportar la ausencia: Si su hija no asistirá a Girls Inc., debe llamar a nuestra oficina antes de las 12 p.m. durante el año escolar. Si no llama antes de la hora requerida, se le cobrará \$ 5.00. _____ (inicial)

Consulte el acuerdo de admisión para obtener más detalles.

Firma de Padre/Guardian _____

Fecha _____

Inspiring girls to be Strong, Smart, and Bold

For Office Use Only

Program: _____ Fees: _____ % Given: _____ Scholarship amount: _____ Family Pays: _____

Director's Approval _____

Date _____

Programa para adolescents de Girls Inc

Grados: 6o-8o

21 de agosto 2023 - 7 de junio 2024

NOMBRE: _____

GRADO: _____ EDAD: _____ TALLA DE CAMISA: _____

Tarifa del Programa

\$35 Annual Membership Fee

Detalles de Programa

Asistencia requerida mínimo 2 días a la semana con participación completa hasta las 5pm.

Marque días de asistencia

Lunes (en GI)	Martes (en CMS)	Miercoles (en GI)	Jueves (en CMS)	Viernes (en GI)

Horario: entre 3:00pm - 5:30pm (Los tiempos de salida de la escuela varían) Hora de recogida/liberación a partir de las 5:00 pm

Cuota de membresía: Una cuota de membresía anual no reembolsable de \$35.00 se debe al momento de la inscripción para todos los programas y es válida de junio a junio sobre una base anual. _____ (inicial)

Fecha de vencimiento del pago y frecuencia de pago: Se requiere el pago de la primera semana y la membresía al registrarse. El pago de la primera semana no es reembolsable. Las tarifas se deben pagar mensualmente antes de la semana de asistencia (el viernes antes de que su hija asista el lunes). Facturas no seran enviadas por correo. Una factura que exceda los \$300 resultará en que los servicios ya no se proporcionen. El hecho de no mantener su cuenta actualizada pondrá en peligro la inscripción de su hijo en Girls Inc. y dará lugar a procedimientos de cobro. **Habra planes de pago están disponibles en algunos casos.** Consulte con la Director para obtener más información. _____ (inicial)

Cambio de horario: Todos los cambios de horario deben enviarse con 1 mes de anticipación por escrito utilizando el formulario proporcionado en la oficina de Girls Inc. Si su hija no asistira por toda la semana con 1 mes de anticipación, no se le facturará por esa semana. Si Girls Inc no recibe notificación de cambios de horario, se le facturará por su horario mensual regular. _____ (inicial)

No reportar la ausencia: Si su hija no asistirá a Girls Inc., debe llamar a nuestra oficina antes de las 12 p.m. durante el año escolar. Si no llama antes de la hora requerida, se le cobrará \$ 5.00. _____ (inicial)

Consulte el acuerdo de admisión para obtener más detalles.

Firma de Padre/Guardian _____ Fecha _____

Inspiring girls to be Strong, Smart, and Bold

For Office Use Only

Program: _____ Fees: _____ % Given: _____ Scholarship amount: _____ Family Pays: _____
Director's Approval _____ Date _____