



Contrato de asistencia

Para proporcionar una experiencia de campamento de verano de calidad para su hijo(a), debe programarse adecuadamente personal. Personal está previsto en relación con el número de niños que asisten al campamento.

- Favor de circular los días que su hijo(a) asistirá al campamento de verano de cada semana.
- Para poder mantener un puesto a su hijo(a) en nuestro programa de campamento, usted sera cobrado \$39 dolares automaticamente (independiente del numero de días que has escojido) por cada semana que su hijo(a) asistira al programa.
 - Si su hijo(a) atiende el programa dias adicionales de los que has escojido se les cobrara esos dias adicionales. Si su hijo(a) no atiende ningun dia al campamento esa semana se le cobrara un dia \$39 automaticamente.
- No se emitira créditos de días perdidos por enfermedad o alguna otra razon.
- Para cambiar los días que has escojido, debe llamar a la oficina de Lancaster Rec con dos semanas de anticipación.

Campamento de Verano (circule uno): Sports of all Sorts Summer Day Camp Camp O

Nombre de Padres: _____

Nombre del Nino(a): _____

	Semana de	Por favor circule los días que el Nino(a) asistira al programa.				
Semana 1	6/19/17	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes
Semana 2	6/26/17	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes
Semana 3	7/3/17	Lunes	No Hay Campamento	Miercoles	Jueves	Viernes
Semana 4	7/10/17	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes
Semana 5	7/17/17	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes
Semana 6	7/24/17	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes
Semana 7	7/31/17	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes
Semana 8	8/7/17	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes
Semana 9	8/14/17	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes
Semana 10	8/21/17	Lunes	Martes	Miercoles	Ultimo dia de Campamento	No Hay Campamento

Firma del Padre: _____ Fecha: _____

Correo Electronico: _____

Este formulario debe ser completado y dado vuelta con todos los materiales de registro antes de que su hijo puede comenzar el campamento de verano .