



Contrato de Asistencia

Para proporcionar un programa de cuidado infantil de calidad para su hijo, el personal debe ser programado adecuadamente. El personal está prevista en relación con el número de niños que asisten al programa cada mañana y tarde.

- Por favor marque el número de días que su hijo (a) estará presente en el Antes y Después de la escuela cada semana.
- Para que podamos guardar un lugar para su hijo(a) en nuestro programa, por día de semana se le cobrará \$ 10.25 (antes de la escuela) y / o \$ 12.75 (después de la escuela). Si su hijo(a) asiste más días que están programados a continuación, se le facturará por esos días adicionales. Automáticamente se le facturará por un día si su hijo(a) no asiste esa semana.
- No se emitira créditos de días perdidos por enfermedad, o ninguna otra razón.
- Para cambiar el horario, debe llamar a la oficina de Lancaster Rec con dos semanas de anticipación.

Escuela o Preescolar que asisira su hijo(a): _____

Nombre de Padres: _____

Nombre de Ninos(as): _____

| | | | | | |
|-----------------------------------|--|---|---|---|---|
| | Antes de la Escuela o Antes de Preescolar | | | | |
| | Por favor circule el numero de dias que attendera su hijo(a) | | | | |
| Cargos que se pagaran por semana: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| | | | | | |
|-----------------------------------|--|---|---|---|---|
| | Despues de la Escuela o Despues de Preescolar | | | | |
| | Por favor circule el numero de dias que attendera su hijo(a) | | | | |
| Cargos que se pagaran por semana: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Firma de los Padres: _____ Fecha: _____

Correo Electronico: _____

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