

Inscripción para El Campamento de Español verano, 2018



Dónde: Escuela Government Hill Elementary (525 E Bluff Drive, Anchorage, AK 99501)

Cuándo: Sesión #1: el 10-14 de julio (1/2 día 9-12:30 o día entero 9-5:30)
Sesión #2: el 17-21 de julio (1/2 día 9-12:30 o día entero 9-5:30)

Quién: Niños que van a entrar al Kinder en el 2018 y niños que han completado 5to Grado en un programa de inmersión de español.

Costo: \$210.00 día entero (9:00-5:30)
\$135.00 medio-día (9:00-12:30) (incluyendo pre-kinder)
*****¡Descuentos disponible para 2 o más hijos y ambas sesiones!**

Pueden inscribirse para una o dos sesiones, mitad del día o por todo el día. Los temas y materiales cambian cada semana.
Pre-kinder sólo estará en las mañanas

Estoy inscribiendo mi hijo/hijos en (Por favor encierre en círculo todo que se aplique)

Número de Niños	½ día sesión # 1 9-13 de julio	½ día sesión # 2 16-20 de julio	½ día ambas sesiones 9-13 de julio y 16-20 de julio	Día entero sesión #1 9-13 de julio	Día entero sesión #2 16-20 de julio	Día entero Ambas sesiones 9-13 de julio y 16-20 de julio
1	\$135.00	\$135.00	\$260.00	\$210.00	\$210.00	\$390.00
2	\$250.00	\$250.00	\$480.00	\$395.00	\$395.00	\$740.00
3	\$345.00	\$345.00	\$650.00	\$485.00	\$485.00	\$900.00

- Cuidado de niños antes del campamento de 7:30 AM a 9:00 AM, \$30.00 por niño cada semana
- **DESCUENTO POR PAGO TEMPRANO** Si pagan antes del 3 de abril recibirán un descuento de 15 dólares por familia. ¡Este descuento solo aplica para registraciones de día entero!
- Planes de pago disponible 1/3 del pago con la registración, 1/3 del pago el 21 de abril, 1/3 final del pago para el 24 de Mayo.
- Hay becas disponibles basándose en sus necesidades. Póngase en contacto con Aidee Rodríguez antes del 6 de mayo. Todas las aplicaciones de becas son para sesiones del día entero.
- **Escribir CHEQUES A NOMBRE DE GOVERNMENT HILL PTA**

Nombre de estudiante: _____

Maestro: _____ Grado: _____

Nombre de los padres: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Dirección completa de correo: _____

Teléfono: _____ Trabajo: _____ Celular: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Para preguntas o más información ponerse en contacto con Aidee Rodríguez rodriguez_aidee@asdk12.org o 742-5000
POLIZA DE REEMBOLSO: Solicitud de reembolso para el 20 de abril por el 100% del reembolso, el 27 de abril por el 75% de reembolso, el 11 de mayo 50% del reembolso, y el 18 de mayo, 2018 por el 25% de reembolso. No habrá reembolso después del último día de clases.

_____ - _____ + _____ = _____
(cuota de matricula) (descuento por pago temprano, si aplica) (cuidado de niños, \$30/semana/niño) (deuda total)

PAGO TOTAL: _____ **FECHA:** _____ **CHEQUE #/EFECTIVO:** _____