

Acuerdo de Pago del Estudiante

2022-23 Año escolar



A SETON CATHOLIC SCHOOL

Nombre completo del estudiante:	
Fecha de Nacimiento (MM/DD/AAAA):	Grado para 2022-23:
<p>Acepto cumplir con los requisitos para uno de los siguientes planes de pago para mi hijo/a (seleccione uno):</p> <p><input type="checkbox"/> Pagar la matrícula por completo a más tardar el primer día de clases.</p> <p style="padding-left: 40px;">Deposito de matrícula: \$_____ con fecha de vencimiento _____</p> <p><input type="checkbox"/> Pagar la matrícula en cuotas empezando el 1 de Julio de 2022.</p> <p style="padding-left: 40px;">Tipo de cuotas: <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Trimestral</p> <p style="padding-left: 40px;">Deposito de matrícula: \$_____ con fecha de vencimiento _____</p> <p><input type="checkbox"/> Completar una solicitud y entregar la documentación requerida para uno de los siguientes programas*:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Programa Choice para los Padres de Milwaukee <i>Milwaukee Parental Choice Program (MPCP)</i> <input type="checkbox"/> Programa Choice para los Padres de Wisconsin <i>Wisconsin Parental Choice Program (WPCP)</i> <input type="checkbox"/> Programa de Beca para Necesidades Especiales <i>Special Needs Scholarship Program (SNSP)</i> <p>*Entiendo que si mi estudiante no sea aceptado en el programa choice, será requerido un acuerdo de pago para cubrir el costo de la matrícula.</p>	

Estamos orgullosos de proveer una educación católica de calidad para nuestros estudiantes. Deseamos que su(s) hijo(s) se unan a nuestra familia escolar. Al firmar abajo, está aceptando cumplir con las políticas y procedimientos detallados en nuestro manual del Estudiante/Familia.

Aspiramos a servir la mayor cantidad de niños posible. Podría haber listas de espera todavía para la admisión a ciertos grados y durante ciertos momentos del año. Recibirá una notificación de nuestra escuela sobre su aceptación oficial una vez que entregue su documentación y un lugar disponible será confirmado para su hijo/a.

Aceptación del Padre/Guardián	
Nombre completo	Fecha
Firma	

<p>OFFICE USE ONLY</p> <p>Date received: _____ Received by: _____</p> <p>Student status: <input type="checkbox"/> Returning student <input type="checkbox"/> New student</p> <p>Enrollment program: <input type="checkbox"/> Tuition <input type="checkbox"/> Financial assistance/scholarship <input type="checkbox"/> Waiver <input type="checkbox"/> Choice</p>
