

Acuerdo de Pago del Estudiante

2020-21 Año escolar



Nombre completo del estudiante:	
Fecha de Nacimiento (MM/DD/AAAA):	Grado para 2020-21:
Acepto cumplir con los requisitos para uno de los siguientes planes de pago para mi hijo/a (seleccione uno):	
<input type="checkbox"/> Pagar la matrícula por completo a más tardar para el 25 de Junio, 2020. Cuota de Registración: \$75 ahora para asegurar su asiento.	
<input type="checkbox"/> Pagar la matrícula en cuotas empezando el 25 de Junio, 2020. <ul style="list-style-type: none">• Cuota de Registración: \$75 ahora para asegurar su asiento.• Cuota de Financiamiento: \$60 será añadido a sus pagos mensuales.• Depósito de Matrícula: \$500 a más tardar para el 25 de Junio, 2020.	
<input type="checkbox"/> Completar una solicitud y entregar la documentación requerida para uno de los siguientes programas*: <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>	
*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.	

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	

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