

PARENT AGREEMENT FORM

*All forms are to be kept by office staff, and filed for our records.

1. I agree to pay the fees/charges due monthly by the designated due date of: **The 1st of Each Month**. Any payments done after the 5th of the month will be charged a **\$10.00 late fee**. I understand that failure to make full payment after the 5th will result in my child being dropped from the Pre-school (program). To reinstate services, payment must be paid in full, including the late fee.
2. If a refund is requested prior the beginning of the session for which they are enrolled, a 15% administration fee will be applied. **NO refunds will be granted once a session has begun**. No make-ups or credits will be given for missed days. **NO refunds for suspensions, for lice etc or expulsions**.
3. In the event of that my check should not clear, I also understand that I will not be accepted into any other programs and/or classes until this debt is paid in full.
4. I understand that the Pre-school Program will be closed and will not operate on all City Holidays. I understand there will be no pro-rated adjustments and/or credits or reduction of fees in any event and that the standard program fees will remain in effect.
5. Registration is on a first come first served basis as there are limited spaces available. A \$20.00 non-refundable registration fee will be due prior to the child attending the Program.
6. Your child can only be released to those authorized on the registration form.
7. Staff reserves the right to change or alter programming at any time without notice.
8. **Hollenbeck Recreation Center and staff, are NOT responsible for lost or stolen articles.**
9. A late fee of \$5 for every 15 minutes will be assessed after 6:00 p.m. This fee covers the fee of the staff member that will be staying over their shift.

I acknowledge that I have read, and understand all of the program policies as listed on this application. By my child's participation in the Hollenbeck Recreation Center Pre-school Program I agree to follow and abide by these rules.

Print Name(s) of Parent(s)/Guardian(s): _____

Signature of Parent/Guardian: _____ **Date:** _____

Signature of Parent/Guardian: _____ **Date:** _____

FORMULARIO DE ACUERDO DE PADRES

* Todos los formularios deben ser guardados por el personal de la oficina y archivados para nuestros registros.

1. Acepto pagar los honorarios / cargos que vencen mensualmente en la fecha de vencimiento designada del día Primero de cada mes. Cualquier pago realizado después del día 5 del mes tendrá un cargo adicional de \$ 10.00. Entiendo que si no realizo el pago completo después del 5 del mes, mi hijo será retirado del Pre-school (programa). Para restablecer los servicios, el pago debe pagarse en su totalidad, incluida la tarifa por pago atrasado.
2. Si se solicita un reembolso antes del comienzo de la sesión para la que están inscritos, se aplicará una tarifa de administración del 15%. NO se otorgarán reembolsos una vez que haya comenzado una sesión. No se darán maquillajes o créditos por días perdidos. NO hay reembolsos por suspensiones, piojos, etc. o expulsiones.
3. En caso de que mi cheque no se acredite, también entiendo que no seré aceptado en ningún otro programa o clase hasta que se pague esta deuda en su totalidad.
4. Entiendo que el Pre-school Programa estará cerrado y no funcionará en todos los días festivos de la ciudad. Entiendo que no habrá ajustes prorrateados y / o créditos o reducción de tarifas en ningún caso y que las tarifas estándar del programa seguirán vigentes.
5. La inscripción se realiza por orden de llegada, ya que hay espacios limitados disponibles. Se deberá pagar una tarifa de inscripción no reembolsable de \$ 20.00 antes de que el niño asista al Programa.
6. Su hijo solo puede ser entregado a aquellos autorizados en el formulario de inscripción.
7. El personal se reserva el derecho de cambiar o modificar la programación en cualquier momento sin previo aviso.
8. Hollenbeck Recreation Center y el personal, NO son responsables por artículos perdidos o robados.
9. Se cobrará un recargo de \$ 5 por cada 15 minutos después de las 6:00 p.m. Esta tarifa cubre la tarifa del miembro del personal que se quedará durante su turno.

Reconozco que he leído y entiendo todas las políticas del programa que figuran en esta solicitud. Por la participación de mi hijo en el Programa Hollenbeck Recreation Center ASC, acepto seguir estas reglas.

Escriba nombres de los Padres(s)/Guardian(s): _____

Firma del Padre/Guardian: _____ **Fecha:** _____

Firma del Padre/Guardian: _____ **Fecha:** _____