



POR LA FORMACIÓN DE NIÑOS Y JÓVENES™  
 POR UNA VIDA SALUDABLE  
 POR LA RESPONSABILIDAD SOCIAL

## DISTRITO ESCOLAR DE SHAWNEE MISSION INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA PREESCOLAR 2021-2022

**Horarios de operación del programa: 7 a.m.-6 p.m.**

### PROGRAMAS PREESCOLAR Y PRE-K

Opciones disponibles para días completos o medio días para el programa Preescolar y medio días para el programa Pre-K. Participantes de los medio días necesitan calificar a través del Distrito Escolar de Shawnee Mission para inscribirse.

Estos programas se ofrecen en las siguientes escuelas:

<b>Día Completo o Medio Día Preescolar</b>	<b>Medio Día Preescolar</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Highlands</li> <li>• Santa Fe Trail</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apache</li> <li>• Bluejacket Flint</li> <li>• Roesland</li> </ul>

### Información para la inscripción Formas de inscripción

Visita en Persona y Correo Postal	Youth Development Services 8205 W 108th Terrace, Suite 120 Overland Park, KS 66210
Fax	816.931.1847

### Tarifas semanales

Programa	Opciones del Horario	Tarifa
<b>Día Completo Preescolar</b>	7 a.m. – 6 p.m.	\$170.00
<b>Medio Día Preescolar con cuidado después de las clases Preescolar</b>	7 a.m. – 12 p.m. 3:15 – 6 p.m.	\$100.00
<b>Medio Día Preescolar por la tarde con cuidado antes y después de las clases Preescolar</b>	11 a.m. – 3:15 p.m. 7 – 8 a.m. (antes) 3:15 – 6 p.m. (despues)	\$100.00
<b>Medio Día Preescolar por la mañana o tarde sin cuidado antes y después de las clases Preescolar</b>	8:10 a.m. – 12 p.m. O 11:00 a.m. – 3:15 p.m.	\$70.00
<b>Personas sin registrarse</b>	Basado en disponibilidad. Llama Youth Development Services: 913.345.9622 para disponibilidad y tarifas.	
<b>Tarifa de Inscripción</b>	\$75.00	

\*Se les da preferencia de inscripción a familias ya registrados en el programa de Pre-K en Apache, Bluejacket Flint y Roesland en el Distrito Escolar de Shawnee Mission para esos centros específicos. Por favor incluye una copia de su carta de inscripción del distrito durante la inscripción. La inscripción para las familias que no están inscritas en los programas de Pre-K de medio día del Distrito escolar Shawnee Mission comenzará el 29 de julio.

### **Información del Programa**

- Al momento de matricularse en el programa, se debe pagar la cuota de inscripción y la primera semana.
- Los pagos son semanales y se pueden hacer por medio de transferencias electrónicas, en línea o por cheque/giro postal al personal de la YMCA en la escuela donde su hijo(a) asiste al programa.
- Este programa tiene licencia y participa en el programa de subsidios estatales de cuidado infantil.
- La asistencia financiera está disponible para aquellos que califican (según disponibilidad).
- Las tarifas se basan en la inscripción y no en la asistencia. Las cuotas NO se calculan según el número de días de la semana.
- Las inscripciones para futuras fechas de inicio requieren el pago de todas las semanas hasta la fecha de inicio.
- Los cambios en la inscripción se basan en la disponibilidad y se requieren por escrito una semana antes de la fecha efectiva del cambio.
- El retiro del programa requiere de una notificación por escrito con al menos una semana de antelación con el formulario de Solicitud de Cambio/Cancelación.
- Debido a que estamos comprometidos a proteger su privacidad, los registros por medio de correo electrónico y la información de pago por correo electrónico no son aceptados

### **Política Disciplinaria**

Nuestra política disciplinaria se centra en nuestros participantes y está diseñada para lograr un resultado positivo a los malos comportamientos y conflictos. Reconocemos buenos comportamientos. Respondemos a los malos comportamientos y conflictos en una manera apropiada. Tenemos cero tolerancia para la violencia y la intimidación. Seguimos la política de la escuela o distrito en la que se llevan a cabo los programas. Tenemos el derecho de suspender o expulsar a los niños de nuestros programas si ellos o sus familias amenazan la seguridad o interfieren con la sostenibilidad de un programa de calidad. Cuando ocurren malos comportamientos, reorientaremos las conductas, discutimos la situación y sugeriremos un curso de acción más apropiado. También desarrollaremos un plan de orientación y cuando sea necesario, nos reuniremos con las familias para resolver el mal comportamiento. Si continúa el comportamiento inapropiado, podría ser necesario implementar medidas como la pérdida de privilegios o una breve separación del grupo. Si se utiliza tiempo de espera, no será más de 1 minuto. Los tiempos de espera del grupo es algo que evitamos en este programa de la YMCA.

### **Información de Gastos Administrativos**

- Se le cobrará un cargo por pago atrasado de \$20 en caso que su pago se reciba después de la fecha de vencimiento.
- Si usted llega tarde a recoger a su hijo, existe una cuota de recargo de \$1 por minuto, por niño. Este monto se deberá cancelar al momento de recoger a su hijo. Esta es la única situación en la que se aceptan pagos en efectivo.
- La tarifa administrativa por cambios en la inscripción es de \$25 por solicitud.
- Cuota de Reinscripción: \$25 (Esto aplica en caso de que su hijo deje el programa y regrese en el mismo año escolar).

Para más información, visite el sitio web [KansasCityYMCA.org/YClub](http://KansasCityYMCA.org/YClub)., o llame a la oficina Youth Development Services al 913.345.9622. Para obtener información de su cuenta, llame a la Línea de Apoyo de YDS al 816.360.3390.



POR LA FORMACIÓN DE NIÑOS Y JÓVENES™  
 POR UNA VIDA SALUDABLE  
 POR LA RESPONSABILIDAD SOCIAL

# DISTRITO ESCOLAR DE SHAWNEE MISSION INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA PREESCOLAR

Para Uso Oficial

ID del Cliente	
Firma	Fecha de procesamiento

Por favor llene este formulario cuidadosamente y completa todas las secciones. Los formularios de inscripción incompletos o ilegibles no serán procesados

## INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre del niño(a)		Fecha de Nacimiento	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> No binario <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Otro _____
Dirección			
Ciudad		Estado	Código Postal
Nombre del Encargado Legal #1			
Trabajo			
Teléfono Principal		Teléfono Celular	
Correo Electrónico			
Nombre del Encargado Legal #2			
Trabajo			
Teléfono Principal		Teléfono Celular	
Correo Electrónico			

## Información de Inscripción

Programa:     **Día Completo Preescolar \$170** (Highlands y Santa Fe Trail)

**Medio-Día Preescolar CON cuidado antes y después de las clases Preescolar \$100** (Disponible en todos los lugares)

**A.M. Preescolar** (7 a.m.-Noon, 3:15-6 p.m.)

**P.M. Preescolar** (11 a.m.-3:15 p.m., 7-8 a.m. (antes) y 3:15-6 p.m. (despues))

**Medio-Día Preescolar SIN cuidado antes y después de las clases Preescolar \$70** (Disponible en todos los lugares.)

**A.M. Preescolar** (8:10 a.m.- 12 p.m.)

**P.M. Preescolar** (11 a.m.-3:15 p.m.)

---

Lugar:     Apache     Bluejacket Flint     Highlands     Roesland     Santa Fe Trail

• El cuidado competo es 4 a 5 días a la semana.

### NUESTRA MISIÓN

El YMCA of Greater Kansas City, fundada con principios cristianos, es una organización caritativa con un ambiente comprometido a enriquecer la calidad de su salud espiritual, social, mental y física de la familia, sin exclusión. Una agencia de UNITED WAY

Nombre del niño(a)

Apellidos

Nombre

1. Su hijo/a toma medicamentos a diario? Si su respuesta es sí, por favor haga una lista: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. Su hijo/a va a tener que tomar medicamento mientras esté participando en el programa? Si su respuesta es sí, por favor explique:  
\_\_\_\_\_
3. Alguna vez han diagnosticado a su hijo/a con alergias, AD (H)D, Autismo, desórdenes de salud mental, o discapacidades auditivas? Si su respuesta es sí, por favor explique:  
\_\_\_\_\_
4. Su hijo tiene un IEP o un 504? Si su respuesta es sí, por favor explique:  
\_\_\_\_\_
5. Su hijo/a requiere ayuda especial? Si su respuesta es sí, por favor explique:  
\_\_\_\_\_
6. ¿Cuál es el idioma principal de su hijo/a?  
\_\_\_\_\_

Nombre del niño(a)

Apellidos

Nombre

## INFORMACIÓN DE PAGO

**INFORMACIÓN DEL PAGADOR:** Una persona, que no sea el encargado primario, puede realizar los pagos semanales. Si la persona que será responsable de los pagos es diferente que el encargado primario, complete esta sección. Cada cuenta solo puede tener un pagador. **La opción de dividir de saldos entre varias partes no está disponible.**

Nombre del Pagador

Teléfono Principal

Dirección

Ciudad

Estado

Código Postal

## OPCIONES SEMANALES DE PAGO DEL Y CLUB

Pago con cheque/giro postal en el lugar de forma semanal, una semana antes, los lunes.  Mediante tarjeta de crédito/cuenta corriente cada domingo  
**En caso de pago automáticos, seleccione una de las siguientes opciones de cuenta**

Mediante la información de mi tarjeta escrita a continuación  Mediante la información de mi cuenta con el cheque ANULADO (VOIDED) adjunto

Cuota de inscripción y cuota mensual de la 1era semana \$ \_\_\_\_\_

(El registro NO será procesado sin pago. Dinero en efectivo no será aceptado.)

### Campaña Anual de la YMCA

Incluir una cantidad adicional para contribuir en la participación de jóvenes en el Club Y, que no podrían ser capaces de participar sin nuestra donación.

\$ \_\_\_\_\_

# Cheque \_\_\_\_\_  Visa  MasterCard  Discover  American Express

# Tarjeta \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Fecha de vencimiento

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Mes/Año

Entiendo que la cuota de inscripción no es reembolsable ni transferible, excepto por razones médicas, en cuyo caso será necesario presentar un dictamen médico junto a la solicitud de reembolso o transferencia. Entiendo que mi hijo(a) no podrá asistir al programa de la YMCA hasta que se complete el Paquete de Información de Emergencia, que incluye el Formulario de Inscripción, Expediente Médico del Niño y la Autorización para el Formulario de Atención Médica de Emergencia, todo esto debe completarse y ser proporcionado al Y Club en la escuela a la que asistirá mi hijo.

Doy fe de que he leído la hoja informativa del Programa Y Club para Antes y Después de la Escuela de la YMCA.

Firma del Pagador \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

## ASISTENCIA FINANCIERA

Gracias a la generosidad de nuestros donantes, la YMCA brinda asistencia financiera a quienes califican. Por favor envíe una solicitud de asistencia financiera de la YMCA para ser considerado. Todos los formularios deben estar completos para que una solicitud se ingrese en el proceso de revisión.

## MANERAS DE INSCRIBIRSE

Debido a que estamos comprometidos con su privacidad, en la YMCA no aceptamos formularios de registro ni pagos por correo electrónico.

### VISÍTENOS Y CORREO POSTAL:

Youth Development Services  
8205 W 108th Terrace, Suite 120 Overland Park, KS 66210  
Tel: 913.345.9622

FAX  
816.931.1847