



Nombre de Familia _____

Nombre del Padre _____ Nombre de la Madre _____

Nombre del Alumno _____ Grado 2025-26 _____

Nombre del Alumno _____ Grado 2025-26 _____

Nombre del Alumno _____ Grado 2025-26 _____

Nombre del Alumno _____ Grado 2025-26 _____

2025 - 2026 Escuela St. María Estrella del Mar Acuerdo de Matricula

Pre 3 hasta 8 Grado

Yo, como padre / tutor de un estudiante (s) que asiste a la Escuela Santa María Estrella del Mar, deseo la mejor educación posible para mi hijo / s, y entiendo mi responsabilidad de financiar la educación de mis hijos. Como parte de mi compromiso con este programa educativo, estoy de acuerdo con las siguientes políticas:

Se necesita un padre/tutor por cada niño para firmar este acuerdo y devolverlo a la escuela antes de la fecha del primer pago escolar.

A continuación están los lineamientos para la matricula, cuota de recaudación de fondos y horas de voluntariado:

Kindergarten – 8° Grado	10 pagos mensuales Julio 5, 20245– Abril 15, 2026	Matricula para 2025/2026	Cuota de recaudación por familia
Un niño	\$ 557.50	\$ 5,575.00	\$225.00 por Familia
Dos niños	\$ 895.00	\$ 8,950.00	\$225.00 por Familia
Tres niños	\$1,110.00	\$11,100.00	\$225.00 por Familia
Cuatro niños	\$1,325.00	\$13,250.00	\$225.00 por Familia
Pre-escolar	10 pagos mensuales Julio 5, 2025 – Abril 15, 2026	Matricula para 2025/2026	Cuota de recaudación por familia
3 años Medio Dia	\$ 333.50	\$ 3,335.00	\$225.00 por Familia
3 años Dia Completo	\$ 557.50	\$ 5,575.00	\$225.00 por Familia
4 años Medio Dia	\$ 333.50	\$ 3,335.00	\$225.00 por Familia
4 años Dia Completo	\$ 557.50	\$ 5,575.00	\$225.00 por Familia

** Las familias con niños en edad preescolar que tienen hermanos en Kindergarten – 8 grado recibirán un descuento de \$200.

La matrícula incluye libros, cuadernos de trabajo, determinados suministros de arte / clase, equipos informáticos, software, etc.

(POSTERIOR)

HORAS DE TRABAJO VOLUNTARIO

Se requiere que cada familia complete un total de 12 horas de voluntario; SEIS (6) horas **mandatarías** deben completarse en el fin de semana Bingo/Casino. Las restantes SEIS (6) horas se pueden completar a su discreción se pueden completar en varios eventos de su elección. Existe una variedad de oportunidades a lo largo del año escolar. Una tarifa de \$25 por hora no servida se agregará a su cuenta de matrícula en marzo. Puede optar por no realizar las SEIS (6) horas discrecionales y se comprometen a pagar una tarifa de \$ 150. Si opta por no participar ahora, le cargaremos su cuenta de matrícula y el pago se extenderá a lo largo de 10 meses.

INICIAL UNA OPCION:

Me comprometo con las 12 horas de servicio voluntario a la escuela, SEIS (6) en el fin de semana Bingo/Casino y SEIS (6) en varios eventos de recaudación de fondos. Por favor ponga sus iniciales aquí: _____

Me comprometo a las SEIS (6) horas de voluntariado obligatorias, SEIS (6) en el fin de semana Bingo/Casino y la exclusión de las restantes SEIS (6) horas discrecionales. Entiendo que se me cobrarán \$ 150 durante el plan de pago escolar de diez meses. Por favor ponga sus iniciales aquí: _____

TARIFA DE RECAUDACION

Se le aplicara a cada familia un cargo de \$225 por recaudación de fondos. Esta tarifa puede reducirse o eliminarse mediante la participación en cualquiera de los eventos organizados por la escuela para la recaudación de fondos. Sera acreditada una cantidad igual a la ganancia que hacemos a cada recaudación de fondos. Si usted no cumple con su objetivo se le cobrara la cantidad necesaria para cumplir con su obligación. Puede optar por no participar en los distintos eventos para recaudar fondos y pagar la cuota de la recaudación de fondos \$225 con sus 10 pagos mensuales de matrícula.

INICIAL UNA OPCION:

Voy a participar en los varios eventos para recaudar fondos durante el año escolar para bajar / eliminar mi cuota de recaudación de fondos / o potencialmente reducir mi matricula con diferentes niveles de recaudación.

Por favor, ponga aquí sus iniciales: _____

Prefiero no participar en los varios eventos para recaudar fondos y de acuerdo en que el costo de \$ 225 se cargue a mi pago mensual de matrícula.

Por favor, ponga aquí sus iniciales: _____

POR FAVOR DEVUELVA UNA COPIA DEL ACUERDO DE MATRÍCULA A LA OFICINA ESCOLAR ANTES DE LA FECHO DEL PRIMER PAGO ESCOLAR.

GUARDE UNA COPIA DE ESTE ACUERDO PARA SUS ARCHIVOS

Soy consciente de que se impondrán una carga injusta de pagos para la escuela y otros padres como consecuencia de que mi programa de pago no se mantenga al día, entiendo que requerirá que mi hijo / s no reciban los registros de aprobación, y estará sujeto a eliminación y no ser elegible para la inscripción del siguiente trimestre.

Fecha

Firma del Padre/Tutor

Fecha

Firma del Padre/Tutor