



# Saint Paul Early Childhood Family Education Forma de Pago



**FECHA:** \_\_\_\_\_

Día Clase(s) \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_  Primer Semestre  Segundo Semestre

Nombre del Padre/Madre ó Guardián: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

El costo actual por familia, por semestre es aproximadamente \$ 1,600. Vea la gráfica sugerida de pago y, elija lo que por familia puede pagar.

<u>Ingreso Familiar</u> (antes de las deducciones)	<u>Cuota</u>	<u>Ingreso Familiar</u> (antes de las deducciones)	<u>Cuota</u>
\$70,000 – 79,999	\$145	\$170,000 +	\$360
\$60,000 – 69,999	\$120	\$150,000 – 169,000	\$330
\$50,000 – 59,999	\$ 95	\$130,000 – 149,999	\$300
\$40,000 – 49,999	\$ 70	\$120,000 – 129,999	\$270
\$30,000 – 39,999	\$ 50	\$110,000 – 119,999	\$245
\$20,000 – 29,999	\$ 30	\$100,000 – 109,999	\$220
\$10,000 – 19,999	\$ 20	\$ 90,000 – 99,999	\$195
\$ 9,999 o menos	\$ 10	\$ 80,000 – 89,999	\$170

**El reembolso se hará hasta la tercera semana de clases.**

**Las familias que están inscritas y estén ausentes 3 veces consecutivamente y sin dar aviso a los maestros, perderán su derecho a la clase. Y las familias que están en lista de espera tomarán su lugar.**

**Se les cobrará un 10% mas a las familias que no vivan en el área de Saint Paul.**

**Marque todas las que apliquen:**

- Pagar el Total al Registrarme** \$ \_\_\_\_\_
- Pagar a Plazos** – la 1/2 al registrarme y la otra 1/2 en la octava semana de clases ó antes \$ \_\_\_\_\_
- Patrocinador de la Cuota**

*A muchas familias no les es posible cubrir la cuota de ECFE. Si gusta apoyar la participación de otra familia en ECFE, por favor indique la contribución que desea hacer. Todo puede ser incluido en un solo cheque. Me gustaría hacer una contribución deducible en los impuesto de:* \$ \_\_\_\_\_

**CANTIDAD TOTAL DE COBRO EN EL CENTRO.....** \$ \_\_\_\_\_

**LA CANTIDAD QUE VOY A PAGAR HOY ES .....** \$ \_\_\_\_\_

***Por favor haga su cheque o giro postal a nombre de: “Independent School District #625.”***

<b>Para uso de la Oficina Solamente</b>		<input type="checkbox"/> <b>Libre de Pago</b>	
Fecha: _____	Circule: Efectivo ó cheque	Cheque # _____	Cantidad \$ _____
Fecha: _____	Circule: Efectivo ó cheque	Cheque # _____	Cantidad \$ _____

