

**Saint Basil**



**Catholic School**

*Escuela Católica de San Basilio, en colaboración con nuestras familias, fomenta fuertes valores católicos y la excelencia académica para todos los estudiantes en un ambiente lleno de innovación, currículo riguroso, justicia social y compromiso con Dios y la comunidad.*

## **Términos de matrícula y contrato: 2019- 2020**

- Apoyo:** Para cualify para el feligrés redujo las tasas de matrícula, una familia Debe ser un registro miembro de la iglesia católica de San Basilio.
- Pago**  
**Horario:** Los pagos se deben pagar el primero de cada mes. Hay un período de gracia de 10 días. Póngase en contacto con nosotros si se produce un retraso en el pago. Se cobrará un cargo por mora de \$30 por todos los noSuficiente cheques de fondos devueltos a SBCS. La mora en el pago continuado puede hacer que el estudiante no sea elegible para la reinscripción y puede dar lugar a la remisión de la cuenta a agencias de cobro de terceros.
- PLANES DE PAGO:** PLAN A – Pago completo (Due 1 de agosto, 2019)  
PLAN B – BI-añoPago (1/2 Due 1 de agosto, 2019 y 1/2 debido 1 de enero, 2020)  
PLAN C – 11 pagos mensuales (agosto 2019 – Junio 2020)
- CUOTA DE SOLICITUD:** **Re-Enrolling familias: \$20 por aplicación. Nuevas familias: \$40 por aplicación. Tasa de solicitud recaudados a través RenWeb online aproceso de pplicación. Solo se aceptarán solicitudes en línea.**

### **DECLARACIÓN DE PADRES/TUTORES**

Yo/nosotros han leído y entendido las condiciones de matrícula y el contrato de la escuela católica de San Basilio. Con este entendimiento, deseamos inscribir a nuestros niños/niñas en Saint BAEscuela Católica SIL para el 2019-2020 año escolar.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Por favor imprima el nombre

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Por favor imprima el nombre

#### **USO DE LA OFICINA SOLAMENTE**

Familia Name \_\_\_\_\_ # Students \_\_\_\_\_ Ayuda financiera: \_\_\_\_\_

PS \_\_\_\_\_ K-6 \_\_\_\_\_

**Total MATRÍCULA:** \_\_\_\_\_

Opción de pago: A B C    **Efectivo**    **Comprobar**    **Cc** (Se completó el formulario de autorización \_ \ CC)    **en línea**

## HOJA DE MATRÍCULA Y TARIFA 2019-2020 Año escolar

<b>Tasas de matrícula preescolar</b>	<b>Anual</b>	<b>Mensual</b>
2 - 1/2 días	\$1458	\$132,55
3 - 1/2 días	\$1755	\$159,55
4 - 1/2 días	\$2052	\$186,55
5 - 1/2 días	\$2385	\$216,82
2 - días completos	\$2175	\$197,73
3 - días completos	\$3154	\$286.73
4 - días completos	\$4061	\$369,18
5 - días completos	\$4716	\$428,73

<b>Las tasas de matrícula de Parishioner GRADOS K-7</b>	<b>Anual</b>	<b>Mensual</b>
1 estudiante	\$3590	\$326,36
2 los estudiantes	\$5754	\$523,10
3 los alumnos	\$7503	\$682,10

<b>Las tarifas de matrícula no Parishioner GRADOS K-7</b>	<b>Anual</b>	<b>Mensual</b>
1 estudiante	\$4836	\$439,63
2 los estudiantes	\$7654	\$695,82
3 los alumnos	\$9819	\$892,64

**\*4+estudiantes: un adicional de \$500 por niño para cubrir el libro y las tasas tecnológicas.**

Matrícula preescolar	\$ _____
K7 Matrícula	\$ _____
<b>Totalmente</b>	<b>\$ _____</b>
Pago mensual (divida por 11 meses)	\$ _____

**Opcional: AUTORIZACIÓN DE CRÉDITO/DÉBITO**

Autorizo a la escuela católica Saint Basil para debitar mi cuenta de crédito/débito en el monto de \_ \_ ' entre el 1<sup>st</sup> y a 10<sup>th</sup> de cada mes. A \$30.00 Fee será evaluado mensualmente (sin notificación) si el pago es procesado y no hay fondos suficientes causando que la oficina de negocios se contacte con usted.

Nombre en crédito Tarjeta: \_\_\_\_\_

Tipo: Visa    Mastercard    Discover  
 Otros \_\_\_\_\_

teléfono celular Número: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Tarjeta de crédito #: \_\_\_\_\_

Exp: \_\_\_\_\_ CVC (3 dígitos # atrás): \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_