



**UNIVERSITY PREPARATION CHARTER SCHOOL
AT CSU CHANNEL ISLANDS
1099 Bedford, Camarillo CA 93010
(805) 482-4608**



PARENT POLICY AGREEMENT 2019-2020

Some of the most important policies explained in the Parent Handbook are listed below for your convenience. If anything is unclear, please ask for further clarification. Please acknowledge that you have read and understand each item by placing your initial at each statement. To complete your enrollment process, please complete this form, sign and return the form along with your payment to the UPCS. All parents may download a copy of the parent handbook from the UPCS website or request a copy from the Child Care center or UPCS office.

I have read the following policies and procedures:

_____ Excluding the first payment made at time of registration, tuition is due on the first of each month. Payments may be made at the Child Care Center during the 1st-10th of each month. Tuition is considered late on the 11th of each month. A \$20 late fee will be charged to past due accounts. All late payments must be taken to the UPCS Office.

_____ My monthly tuition amount is in 10 equal payments (Initial, and September – May). There are no “credits” given for missed days.

_____ I understand that if I withdraw from the program, I am required to give a two week written notice to the UPCS office. I will be responsible for payment during these two weeks, regardless if my child has stopped attending.

_____ My child will be unable to attend Child Care if my tuition is not paid by the last day of each month.

_____ I understand the Sign-In/Out procedure and the Sign-Out Authorization form.

_____ I understand the Late Pick-Up Policy. I understand that if my child is picked up late, I will be required to pay a fee, based on the time in which I or anyone authorized to pick up my child, arrives. These fees must be paid or my child will be unable to attend Child Care until they are paid.

_____ It is my responsibility to call the staff about absences.

_____ I have communicated to staff on homework completion and review.

_____ Attendance during Fall Break, Winter Break, Spring Break and other non-school days require notification to UPCS and may require additional fees. Those fees must be paid in advance.

_____ I understand the Behavior Standards involving warnings and termination of services.

Children to enroll:

_____ **Child's Name** _____ **Grade**

_____ **Child's Name** _____ **Grade**

_____ **Program Option** _____ **Cost/Month**

_____ **Program Option** _____ **Cost/Month**

I agree to follow the guidelines of the UPCS Child Care Program.

Signature: _____

Date: _____



UNIVERSITY PREPARATION CHARTER SCHOOL
AT CSU CHANNEL ISLANDS
Elementary Site K-5
 1099 Bedford, Camarillo CA
 (805) 482-4608



ACUERDO DE PÓLIZAS PARA LOS PADRES 2019-2020

Algunas de las pólizas más importantes explicadas en el Manual para Padres están a continuación para su conveniencia. Si tiene alguna duda, pida más aclaración. Por favor, indique que ha leído y comprendido cada elemento al colocar su inicial en cada declaración. Para completar el proceso de inscripción, por favor complete este formulario, firme y devuelva el formulario y su pago en la oficina de UPCS. Todos los padres pueden obtener una copia del manual para los padres desde el sitio web de UPCS o solicitar una copia en la oficina de Cuidado de Niños o en la oficina de UPCS.

He leído las pólizas y los procedimientos siguientes:

_____ El pago debe ser pagado el primer día de cada mes. Los pagos se pueden hacer en el Centro de Cuidado de Niños entre el 1 y 10 de cada mes. El pago se considera tarde el día 11 de cada mes. Una cuota de \$20 se cargará a las cuentas finales. Todos los pagos tardes deben ser entregados a la oficina de UPCS.

_____ Mi cantidad de colegiatura mensual es de nueve pagos iguales (septiembre - mayo). No hay "créditos" dados por los días perdidos.

_____ Entiendo que si me retiro del programa, yo estoy obligado a dar un preaviso de dos semanas por escrito a la oficina de UPCS. Yo seré responsable por el pago durante estas dos semanas aunque mi hijo/a haya dejado de asistir.

_____ Mi hijo/a no podrá asistir a la guardería si la cuota no se paga el último día de cada mes.

_____ Entiendo el procedimiento de Entrada/Salida y el formulario de autorización de sesión.

_____ Entiendo que la Póliza a de Recogida Tarde. Entiendo que si mi niño/a es recogido tarde, voy a tener que pagar una cuota, basada en el tiempo en el que yo o cualquier persona autorizada para recoger a mi hijo/a, llegue. Estos gastos deben ser pagados, si no mi hijo/a no podrá asistir a la centro de cuidado hasta que sea pagado.

_____ Es mi responsabilidad llamar al personal acerca de las ausencias.

_____ Me he comunicado con la personal sobre completar la tarea y la revisión.

_____ La asistencia durante las vacaciones de invierno, vacaciones de primavera, y otros días que no hay clases, requieren que se apunten adicionalmente y puede requerir cargos adicionales.

_____ He entiendo las Normas de Conducta que consisten de advertencias y la terminación de los servicios.

Estudiantes Matriculados:

Nombre de Estudiante	Grado	Nombre del estudiante	Grado
_____	_____	_____	_____
Programa escogido	Costo/Mes	Programa escogido	Costo/Mes
_____	_____	_____	_____

Estoy de acuerdo con las reglas y guías del Programa de Cuidado de Niños

Firma: _____

Fecha: _____