



Programa de Extensão do Horário Escolar 2018- 2019 Formulário para Cadastramento

O formulário de extensão do horário escolar para o ano escolar 2018-19 será organizado pelos professores membros da instituição Lowell. É esperado que os alunos sigam o código de conduta das aulas regulares, bem como as mesmas regras de disciplina.

Horário: Depois das aulas regulares: 7:00 – 8:00
 Antes das aulas regulares: 16:00 – 18:00

Horário das Atividades Extras:

- | | |
|----------------|----------------------------------|
| 1. 4:00 – 4:20 | Lanche |
| 2. 4:20 – 5:00 | Tarefa de Casa |
| 3. 5:00 – 6:00 | Jogos de Tabuleiro/Artes/Leitura |

Será cobrada uma multa de \$1 por minuto caso o aluno seja buscado em horário após às 18:00 horas da noite.

Taxa: Será cobrada uma taxa única de \$25 por pessoa.

Opção #1

- \$55 por semana por 1 aluno (para antes e depois do horário regular)
- \$65 por semana por 2 alunos (para antes e depois do horário regular)
- \$75 por semana por 3 alunos ou mais (para antes e depois do horário regular)

Opção #2

- \$30 por semana por 1 aluno (**Apenas antes** do horário escolar)
- \$40 por semana por 2 alunos (**Apenas antes** do horário escolar)
- \$50 por semana por 3 alunos ou mais (**Apenas antes** do horário escolar)

Opção #3

- \$45 por semana por 1 aluno (**Apenas depois** do horário escolar)
- \$55 por semana por 2 alunos (**Apenas depois** do horário escolar)
- \$65 por semana por 3 alunos ou mais (**Apenas depois** do horário escolar)

O prazo de pagamento é toda sexta-feira antes da semana em que se pretende usufruir das atividades extracurriculares. Dinheiro, cheque ou ordem de pagamento serão aceitos - em nome de: Collegiate Charter School of Lowell.

Nota:

- O programa de extensão do horário escolar não funcionará em feriados, durante férias escolares ou em dias de nevasca.
- Será fornecido lanche para os alunos que participarem da extensão após o horário regular, no fim do dia.



Fomulário para Cadastramento no Programa de Extensão do Horário Escolar 2018-2019

Nome do aluno: _____ Série/Ano: _____

Por gentileza preencher **Um formulário por aluno.**

Coloque um “x” em cada espaço que você está realizando o cadastro.

Antes do Horário Regular		Depois do Horário Regular	
--------------------------------	--	---------------------------------	--

Nós precisamos de ao menos três contatos para em caso de emergência contactarmos quem esteja autorizado a buscar o/a aluno/a.

Contato de emergência/autorizado a buscar o/a aluno/a #1:

Nome: _____ # Telefone: _____

Parentesco: _____ # Telefone Alternativo: _____

Assinatura Pai/Mãe: _____ Data: _____

Contato de emergência/autorizado a buscar o/a aluno/a #2:

Nome: _____ # Telefone: _____

Parentesco: _____ # Telefone Alternativo: _____

Assinatura Pai/Mãe: _____ Data: _____

Contato de emergência/autorizado a buscar o/a aluno/a #3:

Nome: _____ # Telefone: _____

Parentesco: _____ # Telefone Alternativo: _____

Assinatura Pai/Mãe: _____ Data: _____



Contrato de Extensão do Horário Escolar 2018 – 2019

Eu li e entendi as regras e regulamentos para ser aceito no programa de extensão de horário escolar. Eu entendo que a violação das regras resultará em suspensão e possível fim do contrato. Eu entendo que os adultos deverão mostrar identificação para comprovar a permissão em buscar o/a aluno/a, e eles deverão assinar seu nome no documento disponibilizado na secretaria diariamente. Se eu tiver um adulto que está proibido de buscar meu filho/a, enviarei aviso à escola a fim de informar antecipadamente e também precisarei de documento para comprovar quem é o indivíduo (CNH, Identidade, ou Passaporte).

- ✓ Eu compreendo que meu filho/a não pode ser deixado na escola antes das 7:00 da manhã para o programa anterior ao horário regular.
- ✓ Eu compreendo que meu filho/a deve ser buscado na escola até às 18:00 horas da noite quando participar do programa após o horário regular.
- ✓ Se eu me atrasar, entendo que estarei violando as cláusulas e condições do programa que poderá resultar em suspensão ou possível fim do contrato. Eu concordo em pagar todas as taxas incluídas as baseadas em atraso (\$1.00 por minuto, iniciando às 18:00 horas que é o limite máximo para buscar seu filho/a).
- ✓ Estou de acordo em pagar todas as taxas associadas à esse programa de acordo com a política estabelecida. Eu entendo que, se eu não pagar as referidas taxas, meu filho/a será removido do programa e não será aceito de volta até os pagamentos serem efetivados e recebidos pela instituição
- ✓ O término antecipado do programa deve ser enviado por escrito ao coordenador com ao menos duas semanas de antecedência.

Por favor preencha abaixo para assegurar que você entendeu e concondo com as cláusulas acima expostas antes de seu filho/a puder iniciar programa.

Aluno: _____ Série/Ano: _____

Pais/Tutor: _____

(Por favor, imprima e assine)