

# **kids** COVID-19 FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE RETIRO

Para recibir crédito por su depósito y evitar cargos por 30 días adicionales a partir de la fecha en que se recibió la notificación por escrito, se debe dar un mínimo de 30 días de notificación por escrito para retirarse del programa. Elige una ubicación.

- |                                      |                                    |                                      |                                   |                                      |                                      |
|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Adams       | <input type="checkbox"/> Cascadia  | <input type="checkbox"/> Cedar Park  | <input type="checkbox"/> Decatur  | <input type="checkbox"/> Graham Hill | <input type="checkbox"/> Island Park |
| <input type="checkbox"/> John Hay    | <input type="checkbox"/> Lakeridge | <input type="checkbox"/> Magnolia    | <input type="checkbox"/> McDonald | <input type="checkbox"/> Northwood   | <input type="checkbox"/> Queen Anne  |
| <input type="checkbox"/> South Shore | <input type="checkbox"/> TOPS      | <input type="checkbox"/> West Mercer |                                   |                                      |                                      |

El nombre del niño: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre de Familia/Guardian: \_\_\_\_\_

Fecha de retiro (30 días a partir de hoy) \_\_\_\_\_

Elija uno de los siguientes métodos para manejar su depósito:

- Aplicar mi depósito al saldo adeudado.
- Aplique mi depósito al Fondo de Becas Kids Co. para ayudar a las familias que experimentan dificultades financieras.

Motivo (s) para retirarse: \_\_\_\_\_

Cualquier sugerencia o comentario que comparta nos ayudará en nuestro esfuerzo por ofrecer una programación de alta calidad.

Lo que me gustó del programa: \_\_\_\_\_

Lo que le gustó a mi hijo sobre el programa: \_\_\_\_\_

Lo que me gustaría ver cambiado: \_\_\_\_\_

Firma del Padre/ Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Para uso exclusivo del administrador de programas:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Program Manager's Signature Date

Sólo para uso de oficina:

Current Balance: \_\_\_\_\_ - Deposit (if applicable): \_\_\_\_\_ + 30 days' tuition (if applicable): \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

Data Entry:  EZ Care \_\_\_\_\_  Roster \_\_\_\_\_  Donor Perfect \_\_\_\_\_  
Initials Initials Initials