

Bienvenido a Xplore

Inscripción de Xplore 2019-20

Por favor revise el manual del programa disponible en nuestro sitio web <http://mpsaz.org/xplore> y guarde esta página para futura referencia.

¿Preguntas? Póngase en contacto con nosotros al 480-472-7250



Descripción del programa

Xplore es un programa emocionante de día extendido para estudiantes de K-6 ofrecido a través de Community Education Department de Mesa Public Schools. Los niños experimentarán una gran variedad de actividades de instrucción y recreativas, incluyendo apoyo académico, ingeniería, ciencia, realidad virtual, atletismo y más.

Xplore es un programa sin licencia según lo permitido en el Estatuto Revisado de Arizona sección §36-884.6 "Cualquier instalación que solo ofrezca actividades recreativas o de instrucción a niños en edad escolar que puedan entrar y salir de la instalación por su propia voluntad. La instalación puede requerir que los niños documenten su entrada y salida de la instalación".

Política de pago

Los padres son responsables de las cuotas basándose en la programación para el cual su estudiante está registrado.

Las cuotas del programa se cobran mensualmente y vencen el primer día hábil del mes o antes de esa fecha. Los pagos recibidos después del cierre de la oficina se procesarán el siguiente día hábil.

Los padres deben solicitar cambios en el horario de Xplore de sus estudiantes mediante el envío del formulario de notificación electrónica disponible en nuestro sitio web www.mpsaz.org/xplore. Las solicitudes de reducción / cancelación del servicio deben enviarse **a más tardar el último día hábil del mes y entrarán en vigor el primer día hábil** del mes siguiente.

En casos de separación / divorcio, los padres pueden solicitar la división de las cuotas mensuales del programa. Esto depende del acuerdo escrito y la cooperación de ambas partes y debe ser consistente. Al solicitar la división de las cuotas mensuales del programa, los padres aceptan nuestro procedimiento de informar a ambas partes sobre la falta de pago. Si en algún momento la cuenta está retrasada, los servicios no estarán disponibles hasta que la cuenta esté vigente sin tener en cuenta a múltiples partes responsables financieramente.

Inscripción

Requisitos:

Completar el formulario de inscripción y pago de:

1. \$50 inscripción/cuota para material por familia (no reembolsable)
2. Cuota del programa del primer mes para cada niño.
3. Pago de cualquier saldo pendiente adeudado en la cuenta familiar.

La inscripción puede ser presentada de la siguiente manera:

- Correo electrónico: Commed@mpsaz.org
- **Póngase en contacto con nuestra oficina por teléfono con su pago inicial.**
- Llevar o enviar a:
Mesa Education Center
Community Education Department
855 W. 8th Ave.
Mesa, AZ 85210

Después del horario laboral: colóquelo en nuestro buzón de 24 horas ubicado junto a la entrada oeste de la oficina de Community Education. No dinero efectivo o información de tarjeta de crédito en el buzón, solo pago con cheque o comuníquese con nuestra oficina por teléfono con el pago.

Horarios y cuotas del programa

- Mañanas:** (6:30 a.m. al iniciar la escuela) \$130 por mes
- Tardes:** (salida de la escuela hasta la 6 p.m.) \$235 por mes

Las cuotas se cobran por mes y no se dividen para el inicio o la cancelación en ningún momento de un mes en particular.

Reembolsos

No hay reembolsos o créditos por días no utilizados del programa.

Cargos por pago atrasado

Si su cuenta está retrasada, se aplicará un cargo por pago atrasado de \$ 25.

Community Education ofrece 3 maneras fáciles para hacer pagos al programa Xplore:

- Cheque/efectivo
- Internet al www.MyProcure.com
- Pago automático por la cuenta del banco o tarjeta de crédito (requiere un formulario)*

Por favor visite nuestro sitio web en www.mpsaz.org/commed/payment_info para información y formularios.

Visite nuestro sitio web en <http://mpsaz.org/xplore> para información adicional del programa.

Nuestra promesa es nuestra misión

Todos los estudiantes en Mesa Public Schools son reconocidos por su nombre, reciben ayuda por su habilidad y necesidad y se gradúan preparados para la universidad, profesión y comunidad.

MESA PUBLIC SCHOOLS • COMMUNITY EDUCATION DEPARTMENT
2019-20 XPLORE FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
 (480) 472-7250 • www.mpsaz.org/xplore



**LETRA DE MOLDE, LLENE COMPLETAMENTE
 Y FIRME POR ESTUDIANTE**

FECHA DE INICIO SOLICITADA: _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE
 (COMO ESTA INSCRITO EN LA ESCUELA): _____ GRADO: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

¿TIENE SU ESTUDIANTE UN IEP ACTUAL O 504? NO SÍ

¿SU HIJO TIENE ALGÚN PROBLEMA DE SALUD/ PREOCUPACIÓN DE QUE NUESTRO PERSONAL DEBE SER CONSCIENTE?: SI ES ASI, POR FAVOR EXPLIQUE: _____

SI EL ACCESO A MEDICAMENTOS ES NECESARIO, ASEGÚRESE DE QUE EL PERSONAL TENGA LOS MEDICAMENTOS JUNTO CON EL FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO REQUERIDO EN XPLORE.

NOMBRE DEL PADRE PRIMARIO/TUTOR: _____ CORREO ELECTRÓNICO PRIMARIO: _____
(SE REQUIERE PARA TODAS LAS COMUNICACIONES DEL PROGRAMA)

DIRECCIÓN DEL PADRE: _____ CIUDAD: _____ AZ CÓDIGO POSTAL: _____

NÚMERO DE CELULAR: _____ ME INSCRIBO PARA LAS NOTIFICACIONES DE TEXTO
 ¿CUÁL ES SU PROVEEDOR DE SERVICIO? _____
(EL EJEMPLO: AT&T, SPRINT, VERIZON)

NOMBRE DEL PADRE/ TUTOR: _____ CORREO ELECTRÓNICO DEL PADRE: _____

DIRECCIÓN DEL PADRE: _____ CIUDAD: _____ AZ CÓDIGO POSTAL: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

¿EL PADRE/ TUTOR ES UN EMPLEADO DE MESA PUBLIC SCHOOLS? NO SÍ SI ES ASI, NOMBRE DEL EMPLEADO: _____

MPS EIN: _____ CARGO: _____ ESCUELA/DEPARTAMENTO: _____

SELECCIONE SU ESCUELA: Marque uno

UBICACIÓN DE LA MAÑANA Y/O TARDE	
<input type="checkbox"/> Bush	<input type="checkbox"/> Entz
<input type="checkbox"/> Field	<input type="checkbox"/> Franklin at Alma
<input type="checkbox"/> Franklin at Brimhall	<input type="checkbox"/> Highland Arts
<input type="checkbox"/> Mendoza	<input type="checkbox"/> Patterson
<input type="checkbox"/> Red Mountain Ranch	<input type="checkbox"/> Summit

UBICACIÓN SOLO DE LA TARDE				
<input type="checkbox"/> Brinton	<input type="checkbox"/> Crismon	<input type="checkbox"/> Edison	<input type="checkbox"/> Falcon Hill	<input type="checkbox"/> Hale
<input type="checkbox"/> Hermosa Vista	<input type="checkbox"/> Hughes	<input type="checkbox"/> Irving	<input type="checkbox"/> Ishikawa	<input type="checkbox"/> Johnson
<input type="checkbox"/> Keller	<input type="checkbox"/> Kerr	<input type="checkbox"/> Las Sendas	<input type="checkbox"/> MacArthur	<input type="checkbox"/> Madison
<input type="checkbox"/> O'Connor	<input type="checkbox"/> Pomeroy	<input type="checkbox"/> Porter	<input type="checkbox"/> Salk	<input type="checkbox"/> Sistine
<input type="checkbox"/> Sousa	<input type="checkbox"/> Washington	<input type="checkbox"/> Wilson	<input type="checkbox"/> Zaharis	

SELECCIÓN DE HORARIO: Marque todo lo que corresponda

MAÑANA: (6:30 a.m. al iniciar la escuela) \$130 por mes TARDE: (salida de la escuela hasta la 6 p.m.) \$235 por mes

Los cambios de horario se deben enviar a través del formulario de notificación electrónica disponible en nuestro sitio web en www.mpsaz.org/xplore

Los pagos mensuales vencen el primer día hábil de cada mes antes del cierre de operaciones.

En casos de separación / divorcio, por favor indique si se solicita la división de las cuotas mensuales del programa, con registros financieros separados. Sí* No

* En caso afirmativo, la división de las cuotas mensuales del programa está sujeta a un acuerdo por escrito y a la cooperación de ambas partes y debe permanecer constante. Al solicitar la división de las cuotas mensuales del programa, los padres aceptan nuestro procedimiento de informar a ambas partes de la falta de pago.

AUTORIZO A LOS SIGUIENTES INDIVIDUOS PARA RECOGER A MI HIJO DEL PROGRAMA XPLORE EN CASO DE EMERGENCIA O SI NO ME PUEDEN CONTACTAR: (se requieren dos personas de contacto)

NOMBRE: _____ TELÉFONO DE CONTACTO: _____

NOMBRE: _____ TELÉFONO DE CONTACTO: _____

Entiendo que Xplore no es un centro de cuidado infantil con licencia según la sección §36-884.6 de los Estatutos revisados de Arizona.
 Reconozco que la participación en Xplore presenta riesgos comunes y peligros relacionados con la educación de los niños y los programas recreativos. Asumo el riesgo de lesiones para mi hijo por la participación en Xplore. Acepto la responsabilidad de obtener un seguro médico para mi hijo y de cualquier costo médico que surja de una lesión a mi hijo mientras participa en Xplore.
 Acepto los términos y condiciones de Xplore tales como se describen en el manual del programa.

FIRMA DEL PADRE: _____

FECHA: _____