

COLLEGIATE SCHOOL
22 KENT COURT, PASSAIC, NJ 07055
973-777-1714



Collegiate School Aftercare Contract

We thank you for your commitment to Collegiate School and your interest in Collegiate School's Aftercare Program. Our Aftercare Program is available to any current student from 3pm to 5:30pm, when school is open for a monthly flat fee of \$200. For Collegiate's Aftercare Program to thrive we are requiring all parents and guardians to read the following statements, initial, and then sign and date that you read the entire contract in full. Failure to return this contract within two-three business days will result in termination of your eligibility to use Collegiate School's Aftercare Program.

Parent/Guardian:	Do you have 4Cs? Yes No
Child's Name:	Monthly Fee: \$200
Date	Contracted Pick Up Time: 5:30PM

Initial each statement below!

- _____ I understand that the Aftercare Staff is different than my child's classroom teacher/assistant.
- _____ I understand that if my child is toilet training and they are wearing pullups and only want their teacher to change them, then I, the parent/guardian, must make arrangements to pick my child up earlier until they are fully toilet trained.
- _____ I understand that a family who participates in the 4Cs Program has a later pick-up than my contracted time.
- _____ I understand that aftercare teachers are not with my child during the day and will not be able to answer any questions about their day.
- _____ I understand that if I have any questions, I will contact the office or the teacher through Class Dojo

COLLEGIATE SCHOOL
22 KENT COURT, PASSAIC, NJ 07055
973-777-1714

- _____ I understand that NOTHING of value or medication should be left in my child's backpack.
- _____ I understand that all of my child's personal belongings must be labeled in the event they are misplaced, and that Collegiate School is not responsible for lost items.
- _____ I understand that payment for Collegiate School's aftercare program is expected at the beginning of the month and failure to make payments will result in not being able to use the aftercare program.
- _____ I understand that it is solely my responsibility to make sure that my child is picked up at my contracted time, and I will use my child's pick-up list and emergency contact list to ensure that this never happens.
- _____ I understand that if I am late to pick up my child past the contracted time of 5:30pm, then I will be assessed a flat fee of \$25.
- _____ I understand that if I do not pay the late fee of \$25 the following morning, then I will no longer be entitled to use the Collegiate School Aftercare Program.
- _____ I understand that aftercare is an optional portion of the school day. If my child exhibits extreme behaviors (i.e., hitting, biting, and running out of aftercare), that my child will not be able to use the program until such behaviors resolve themselves.
- _____ I understand that foul language used by my child towards staff and other students will not be tolerated. It is my responsibility as the parent to address this as soon as this occurs. A meeting with the director will be scheduled and a temporary loss of Aftercare use may be the result.

Parent/Guardian Name:	
Signature:	
Date:	

COLLEGIATE SCHOOL
22 KENT COURT, PASSAIC, NJ 07055
973-777-1714



Contrato de Poscuidado de Collegiate School

Le agradecemos su compromiso con Collegiate School y su interés en el Programa de Cuidado Posterior de Collegiate School. Nuestro programa de cuidado posterior está disponible para cualquier estudiante actual de 3 p.m. a 5:30 p.m., cuando la escuela está abierta por una tarifa plana mensual de \$ 200. Para que el Programa de Cuidado Posterior de Collegiate prospere, requerimos que todos los padres y tutores lean las siguientes declaraciones, iniciales, y luego firmen y pongan la fecha de que leyeron todo el contrato en su totalidad. Si no devuelve este contrato dentro de los dos o tres días hábiles, se cancelará su elegibilidad para usar el Programa de Cuidado Posterior de Collegiate School.

Padre/Tutor:	¿Tienes 4Cs?	Sí	No
Nombre del niño:	Cuota mensual:	\$200	
Fecha	Hora de recogida contratada:	5PM	

Ponga sus iniciales en cada una de las siguientes declaraciones!

- _____ Entiendo que el personal de cuidado posterior es diferente al maestro/asistente del salón de clases de mi hijo.
- _____ Entiendo que si mi hijo está aprendiendo a ir al baño y está usando pullups y solo quiere que su maestro se los cambie, entonces yo, el padre/tutor, debo hacer arreglos para recoger a mi hijo más temprano hasta que esté completamente entrenado para ir al baño.
- _____ Entiendo que una familia que participa en el Programa 4Cs tiene una recogida más tardía que mi tiempo contratado.
- _____ Entiendo que los maestros de cuidado posterior no están con mi hijo durante el día y no podrán responder ninguna pregunta sobre su día
- _____ Entiendo que si tengo alguna pregunta, me pondré en contacto con la oficina o con el profesor a través de Class Dojo

COLLEGIATE SCHOOL
22 KENT COURT, PASSAIC, NJ 07055
973-777-1714

- _____ Entiendo que no se debe dejar NADA de valor o medicamento en la mochila de mi hijo .
- _____ Entiendo que todas las pertenencias personales de mi hijo deben estar etiquetadas en caso de que se extravíen y que Collegiate School no es responsable de los artículos perdidos.
- _____ Entiendo que el pago del programa de cuidado posterior de Collegiate School se espera a principios de mes y el incumplimiento de los pagos resultará en que no pueda usar el programa de cuidado posterior.
- _____ Entiendo que es mi responsabilidad exclusivamente asegurarme de que mi hijo sea recogido a la hora contratada, y usaré la lista de recogida y la lista de contactos de emergencia de mi hijo para asegurarme de que esto nunca suceda.
- _____ Entiendo que si llego tarde a recoger a mi hijo después de la hora contratada de las 5:30 p.m., se me cobrará una tarifa plana de \$ 25.
- _____ Entiendo que si no pago el cargo por pago atrasado de \$25 a la mañana siguiente, ya no tendré derecho a usar el Programa de Cuidado Posterior de la Escuela Universitaria.
- _____ Entiendo que el cuidado posterior es una parte opcional del día escolar. Si mi hijo exhibe comportamientos extremos (es decir, golpear, morder y quedarse sin atención posterior), que mi hijo no podrá usar el programa hasta que dichos comportamientos se resuelvan por sí solos.
- _____ Entiendo que el lenguaje soez utilizado por mi hijo hacia el personal y otros estudiantes no ser tolerado. Es mi responsabilidad como padre abordar esto tan pronto como esto ocurra. Se programará una reunión con el director y puede resultar en una pérdida temporal del uso de Aftercare.

Nombre del Padre/Tutor:	
Firma:	
Fecha:	

COLLEGIATE SCHOOL
22 KENT COURT, PASSAIC, NJ 07055
973-777-1714



Collegiate School 4Cs Aftercare Contract

We thank you for your commitment to Collegiate School and your interest in Collegiate School's 4Cs Aftercare Program. Our Aftercare Program is available to any current student who participates in the 4Cs program from 3pm to 6pm, when school is open. Doors will close and lock promptly at 6pm. Therefore, ALL parents MUST have their child/ren picked up on time. For Collegiate's Aftercare Program to thrive we are requiring all parents and guardians to read the following statements, initial, and then sign and date that you read the entire contract in full. Failure to return this contract within two-three business days will result in termination of your eligibility to use Collegiate School's Aftercare Program.

Parent/Guardian:	Do you have 4Cs? Yes No
Child's Name:	Monthly Fee: N/A
Date	Contracted Pick Up Time: No later than 6pm

Initial each statement below!

- _____ I understand that the Aftercare Staff is different than my child's classroom teacher/assistant.
- _____ I understand that if my child is toilet training and they are wearing pullups and only want their teacher to change them, then I, the parent/guardian, must make arrangements to pick my child up earlier until they are fully toilet trained.
- _____ I understand that a family who participates in the 4Cs Program has a later pick-up than my contracted time.
- _____ I understand that aftercare teachers are not with my child during the day and will not be able to answer any questions about their day.
- _____ I understand that if I have any questions, I will contact the office or the teacher through Class Dojo

COLLEGIATE SCHOOL
22 KENT COURT, PASSAIC, NJ 07055
973-777-1714

- _____ I understand that NOTHING of value or medication should be left in my child's backpack.
- _____ I understand that all of my child's personal belongings must be labeled in the event they are misplaced, and that Collegiate School is not responsible for lost items.
- _____ I understand that it is solely my responsibility to make sure that my child is picked up at my contracted time, and I will use my child's pick-up list and emergency contact list to ensure that this never happens.
- _____ **I understand that if I am late to pick up my child past the contracted time of 6:00pm, then I will be assessed a flat fee of \$25.**
- _____ I understand that if I do not pay the late fee of \$25 the following morning, then I will no longer be entitled to use the Collegiate School Aftercare Program.
- _____ I understand that aftercare is an optional portion of the school day. If my child exhibits extreme behaviors (i.e., hitting, biting, and running out of aftercare), that my child will not be able to use the program until such behaviors resolve themselves.
- _____ I understand that foul language used by my child towards staff and other students will not be tolerated. It is my responsibility as the parent to address this as soon as this occurs. A meeting with the director will be scheduled and a temporary loss of Aftercare use may be the result.

Parent/Guardian Name:	
Signature:	
Date:	

COLLEGIATE SCHOOL
22 KENT COURT, PASSAIC, NJ 07055
973-777-1714



Contrato de Posventa de las 4C de Collegiate School

Le agradecemos su compromiso con Collegiate School y su interés en el Programa de Cuidado Posterior de las 4C de Collegiate School. Nuestro Programa de Cuidado Posterior está disponible para cualquier estudiante actual que participe en el programa 4Cs de 3 p.m. a 6 p.m., cuando la escuela está abierta. Las puertas se cerrarán y bloquearán puntualmente a las 6 p.m. Por lo tanto, TODOS los padres DEBEN recoger a su hijo/a a tiempo. Para que el Programa de Cuidado Posterior de Collegiate prospere, requerimos que todos los padres y tutores lean las siguientes declaraciones, iniciales, y luego firmen y fechen que leyeron todo el contrato en su totalidad. La falta de devolución de este contrato dentro de dos o tres días hábiles resultará en la terminación de su elegibilidad para usar el Programa de Cuidado Posterior de Collegiate School.

Padre/Tutor:	¿Tienes 4C?	Sí	No
Nombre del niño:	Cuota mensual:	N/A	
Fecha	Hora de recogida contratada: A más tardar a las 6 p.m.		

¡Ponga sus iniciales en cada una de las siguientes declaraciones!

- _____ Entiendo que el personal de cuidado posterior es diferente al maestro/asistente del aula de mi hijo/a
- _____ Entiendo que si mi hijo está aprendiendo a ir al baño y está usando pullups y solo quiere que su maestro se los cambie, entonces yo, el padre/tutor, debo hacer arreglos para recoger a hijo más temprano hasta que esté completamente entrenado para ir al baño.
- _____ Entiendo que una familia que participa en el Programa 4Cs tiene una recogida más tarde de mi tiempo contratado.
- _____ Entiendo que los maestros de cuidado posterior no están con mi hijo durante el día y no podrán responder ninguna pregunta sobre su día.

COLLEGIATE SCHOOL
22 KENT COURT, PASSAIC, NJ 07055
973-777-1714

- _____ Entiendo que si tengo alguna pregunta, me pondré en contacto con la oficina o con el profesor a través de Class Dojo
- _____ Entiendo que NADA de valor o medicamento debe quedar en la mochila de mi hijo .
- _____ entiendo que todas las pertenencias personales de mi hijo deben estar etiquetadas en caso de que se extravíen, y que Collegiate School no se hace responsable de los artículos perdidos.
- _____ entiendo que es únicamente mi responsabilidad asegurarme de que mi hijo sea recogido a la hora contratada, y usaré la lista de recogida y la lista de contactos de emergencia de mi hijo para asegurarme de que esto nunca suceda.
- _____ **Entiendo que si llego tarde a recoger a mi hijo después de la hora contratada de las 6:00 p.m., entonces se me cobrará una tarifa plana de \$25.**
- _____ Entiendo que si no pago el cargo por pago atrasado de \$25 a la mañana siguiente, ya no tendré derecho a usar el Programa de Cuidado Posterior de la Collegiate School.
- _____ Entiendo que el cuidado posterior es una parte opcional del día escolar. Si mi hijo/a exhibe comportamientos extremos (es decir, golpear, morder y quedarse sin cuidado posterior), que mi hijo no podrá usar el programa hasta que dichos comportamientos se resuelvan por sí solos.
- _____ Entiendo que el lenguaje soez utilizado por mi hijo hacia el personal y otros estudiantes no ser tolerado. Es mi responsabilidad como padre abordar esto tan pronto como esto ocurra. Se programará una reunión con el director y el resultado puede ser una pérdida temporal del uso de Aftercare.

Nombre del Padre/Tutor:	
Firma:	
Fecha:	