



AFTER SCHOOL ADVENTURES

WITHDRAWAL FORM (PARENT) FORMA PARA DAR DE BAJA (PADRES)

Parent/*Padres*,

Please fill out this form if **you** intend to withdraw your child or children from the ASA program. There are **no reimbursements** for monthly tuition, if your child has attended at least **one day** in the program. (*Por favor llene esta forma si Ud. intenta dar de baja a su hijo/a del programa ASA. La mensualidad se cobrara aunque su hijo/a haya asistido al programa ASA un día del mes.*)

(CAMPUS NAME/*NOMBRE DEL PLANTEL*)

(TODAYS DATE/*FECHA DE HOY*)

This is to inform that _____, _____, _____ will be withdrawn from the ASA program. (Name of Students/*Nombre del Estudiantes*)

Last day attending ASA (*Último día de asistencia en ASA*): _____
Date/*Fecha*

Reason/*Razón*:

Name of Parent on KCC Account (PRINT)

KCC ACCOUNT #/*NO. DE CUENTA KCC*

Nombre de Padres en la Cuenta KCC (MOLDE)

Parent Signature/*Firma de Padres*

Non-Discrimination – UISD It is the policy of the United Independent School District not to discriminate on the basis of race, color, national origin, sex or handicap in its vocational programs, services or activities as required by Title VI of the Civil Rights Act of 1964, as amended; TitleIX of the Education Amendments of 1972; and Section 504 of the Rehabilitation Act of 1973, as amended

Es norma de El Distrito Escolar United no discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo o impedimento, en sus programas, servicios o actividades vocacionales, tal como lo requieren el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, según enmienda; el Título IX de las Enmiendas en la Educación, de 1972, y la Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, según enmienda.