



BOYS & GIRLS CLUBS
OF BELLEVUE

PROJECT LEARN WITHDRAW REQUEST

Program Withdraw policies are outlined in all program registrations. Please review these policies and initial that you understand each of these items associated with withdraw from the program:

_____ I understand that **withdraw is for the remainder of the school year**. Withdraw is not done on a month to month basis.

_____ I understand that I must give one month's notice (30 days) for withdraw from the program.

_____ If **less than 30 days notification** is received the last day of attendance will be considered **30 days from the date of notice**.

_____ I understand that if my child's withdraw date (last day of attendance) is **between the 1st and the 15th of the month** I will be required to **pay half the tuition for the month**.

_____ I understand that if my child's withdraw date (last day of attendance) is **between the 16th and end of the month** I will be required to **pay the entire tuition** for the month.

Member Name: _____

Parent/Guardian Name: _____

Address: _____

City: _____ State: _____ Zip: _____

Phone: _____ School: _____

Date of Withdraw (last day of attendance): _____

Reason for Withdraw: _____

Parent Signature: _____ Date: _____

Activity Director: _____ Date: _____

Area Director: _____ Date: _____



BOYS & GIRLS CLUBS
OF BELLEVUE

PROJECT LEARN SOLICITUD DE RETIRO

Las políticas de retiro de programas se detallan en todos los registros de programas. Revise estas políticas y confirme que entiende cada uno de estos elementos asociados con el retiro del programa:

_____ Entiendo que retirarse es por **el resto del año escolar**. El retiro no se realiza mes a mes.

_____ Entiendo que debo dar un aviso de un mes (30 días) para el retiro del programa.

_____ Si se **recibe una notificación de menos de 30 días**, el último día de asistencia se considerará **30 días a partir de la fecha de la notificación**.

_____ Entiendo que si la fecha de retiro de mi hijo/a (último día de asistencia) **es entre el 1 y el 15 del mes**, tendré que **pagar la mitad de la matrícula del mes**.

_____ Entiendo que si la fecha de retiro de mi hijo/a (último día de asistencia) **es entre el 16 y el final del mes**, tendré que **pagar la totalidad de la matrícula del mes**.

Nombre de Miembro: _____

Nombre del Padre / Guardián: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Escuela Primaria: _____

Fecha de Retiro (Último Día de Asistencia): _____

Razón Para Retirarse: _____

Firma de los Padres: _____ Fecha: _____

Director de actividad: _____ Fecha: _____

Director de area: _____ Fecha: _____