



BLAST After School Program

Student Enrollment Form

2017-2018

Student Name (Nombre)	
School (Escuela)	
Grade (Grado)	
Parent Name (Nombre del padre)	
Phone Number (Teléfono)	
Emergency Contact Name (Nombre de Contacto de Emergencia)	
Emergency Contact Phone # (Teléfono de Emergencia)	
List any known food allergies (Liste cualquiera alergias a comida)	

Fees /Tarifa

Free Lunch (Gratis)	\$60 per semester or \$120 entire school year (\$60 por semestre o \$120 ano escolar entero)
Reduced Lunch (Reducido)	\$75 per semester or \$150 entire school year (\$75 por semestre o \$150 ano escola entero)
Full Pay Lunch (Precio Regular)	\$90 per semester or \$180 entire school year (\$90 por semestre o \$180 ano escolar entero)

**Payment is due before or on first day of service. Payment arrangements can be made.
El pago es necesario antes o en el dia de primer servicio. Puede hacer arreglos de pago.**

Date/Fecha	Cash/Check	Payment Amount/Cantidad	Balance/ Balance	Initials/Iniciales
		Total		

Parent Signature/Firma del Padre _____

Date / Fecha _____