

2018-2019

Alden-Hebron School District #19 Elementary School– K-5 Registration Fee Card
(One form per CHILD)

Student’s Name: _____ Grade: (circle one) K 1 2 3 4 5

Parent’s Name: _____

Mailing Address: _____
 (Street) (City) (State) (Zip)

If you are unable to pay the total fees at this time (and will not be applying for a fee waiver), please complete this form by listing the fee total, the amount you can pay at this time, and the balance due. You will receive a notice regarding a timeline for the payment of your fees. Call your child’s school if you have any questions regarding the payment of fees.

- I will be applying for a fee waiver. Please send me the necessary forms.
- I will be applying for Free/Reduced Lunch. Please send me the necessary forms.
- I would like to apply for a payment plan. Please mail me the necessary forms.

			Total:
Registration Fee/Tech Fee	Elementary School Base Fee \$105	Technology Fee \$20	\$125.00
Sport if Paying with Registration Fees (5 th Grade ONLY)	Indicate Which Sport	Sport Fee \$	\$
Sport if Paying with Registration Fees (5 th Grade ONLY)	Indicate Which Sport	Sport Fee \$	\$
Sport if Paying with Registration Fees (5 th Grade ONLY)	Indicate Which Sport	Sport Fee \$	\$
Subtotal:			\$
Total:			\$

Total of all Fees: \$ _____

Amount Paid: \$ _____

Check #

Will Use E-Pay

Balance Due: \$ _____

Parent Signature

Date

Method of Payment: Check or Credit Card Payments Only. DO NOT SEND CASH

OFFICE USE ONLY

Amount Received: \$ _____ Check # _____ E-Pay Date: _____ Received By: _____

2018-2019

Alden-Hebron School District #19 Elementary School– K-5 Registration Fee Card (Un Formulario POR CADA NIÑO)

Nombre del estudiante: _____ Grado: (circulo uno) K 1 2 3 4 5

Nombre de los Padres: _____

Dirección de Envío: _____
(Número de casa y calle) (Ciudad) (Estado) (código postal)

Si usted no puede pagar las cuotas escolares en total en este momento (y no se le solicita una exención de cuotas), por favor complete este formulario haciendo una lista de las tasas, el total de cuota, la cantidad que puede pagar en este momento, y el saldo debido. Usted recibirá una notificación con respecto a una línea de tiempo para el pago de sus cuotas. Llame a la escuela de su hijo si tiene alguna pregunta sobre el pago de cuotas.

- Voy a solicitar una exención de cuotas. Por favor, envíeme los formularios necesarios.**
- Voy a estar aplicando para el almuerzo Gratis / Reducido. Por favor, envíeme los formularios necesarios.**
- Me gustaría solicitar un plan de pago. Por favor envíeme los formularios necesarios.**

Total:

Cuota de Registro / Tecnología	Cuota Básica Primaria \$ 105	Cuota de Tecnología \$20	\$125.00
Deporte: en caso de pagar con Cuotas de Inscripción (Quinto grado solamente)	Indique Deporte:	Cuota del Deporte \$	\$
Deporte: en caso de pagar con Cuotas de Inscripción (Quinto grado solamente)	Indique Deporte:	Cuota del Deporte \$	\$
Deporte: en caso de pagar con Cuotas de Inscripción (Quinto grado solamente)	Indique Deporte:	Cuota del Deporte \$	\$
Subtotal:			\$
Total:			\$

Total de todos los Cuotas: \$ _____

Cantidad Pagada: \$ _____

Cheque #

Utilizaremos E-Pay

Saldo Pendiente de Pago: \$ _____

Firma del Padre/Madre

Fecha

Forma de pago: Sólo los pagos con cheque o tarjeta de crédito. NO ENVÍE DINERO EN EFECTIVO

SOLO PARA USO OFICIAL

Amount Received: \$ _____ Check # _____ E-Pay Date: _____ Received By: _____