

**Most Blessed Trinity Academy**  
**510 Grand Ave.**  
**Waukegan, IL 60085**  
**847.623.4110**

The Most Blessed Trinity Academy TLC program is before and after school care for children in Pre-K through 8<sup>th</sup> grade. The program provides individual attention, security and organized activities for TLC participants. A homework period.

Parents will complete an emergency contact form. (Below)

Parents/Guardians must bring their child inside the school building to sign them in. They will sign their children out of TLC when they are picked up. Children will only be released to persons whose signatures are on the emergency form, unless a note, signed by the Parent/Guardian is provided.

<u>Hours – Regular School Days</u>	<u>Fees</u>
<p><b>6:10 AM - 7:10 AM</b></p> <p><b>2:00 PM – 5:15 PM</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>\$25.00 one-time registration fee per family</b></li> <li>• <b>\$3.50 per hour for one child</b></li> <li>• <b>\$5.00 per hour for two or more children</b></li> <li>• <b>An additional fee of \$1.00 per minute will be assessed for children who are picked up after 5:15 PM</b></li> </ul>

Payment slips for TLC services will be distributed on Mondays. Payment is due the following Monday. If payment is two weeks late, your child/ren will not be able to participate in TLC until the outstanding bill is paid. We appreciate your cooperation.

Student Name \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Name \_\_\_\_\_ Phone # (H) \_\_\_\_\_ (W) \_\_\_\_\_ (C) \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Name \_\_\_\_\_ Phone # (H) \_\_\_\_\_ (W) \_\_\_\_\_ (C) \_\_\_\_\_

**Please list two people as an emergency contact in case you cannot be reached**

Name \_\_\_\_\_ Relationship \_\_\_\_\_ Phone# \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Relationship \_\_\_\_\_ Phone# \_\_\_\_\_

Allergies or Health Problems \_\_\_\_\_

Other Information that would be helpful to us \_\_\_\_\_

Days and times your child may be using TLC \_\_\_\_\_

**\$25.00 Registration Fee** \_\_\_\_\_

# Academia de la Santisima Trinidad

510 Grand Ave.

Waukegan, IL 60085

847.623.4110

La Academia de la Santisima Trinidad con el programa de TLC es cuidado de niños antes y después de la escuela para niños de Pre-K hasta 8<sup>vo</sup> grado. El programa provee individual atención, actividades seguras y organizadas para los participantes . Período de tarea es incluido.

Padres deberán completar la forma de contacto de emergencia. (Abajo)

Padres / Tutores tendrán que llevar a su niño dentro de la escuela y fimar. Ellos deberán firmar cuando recogan a sus hijos del programa de TLC. Los niños solo podrán ser recogidos por las personas que estan su nombre en la forma contacto de emergencia, solamente que se reciba una nota, firmada por los padres o tutores.

<u>Horas – Dias de escuela</u>	<u>Cuota</u>
6:10 AM - 7:10 AM	<ul style="list-style-type: none"><li>• \$25.00 de pago de registraci3n por familia</li><li>• \$3.50 por hora por un ni1o.</li><li>• \$5.00 por hora por dos o mas ni1os</li><li>• Una cuota adicional de \$1.00 por minuto se adicionar1 por los ni1os que son recogidos despu3s 5:15 PM</li></ul>
2:00 PM – 5:15 PM	

Las formas de pago por los servicios de TLC ser1n distribuidos los Lunes. El vencimiento de los pagos ser1n el lunes siguiente . Si el pago esta tarde por dos semanas, Su ni1o/s ya no podr1n participar en el programa de TLC hasta que el pago sea realizado. Gracias por su cooperaci3n.

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Direcci3n \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ C3digo Postal \_\_\_\_\_

Padre/Tutor \_\_\_\_\_ Casa( ) \_\_\_\_\_ T( ) \_\_\_\_\_ Cel( ) \_\_\_\_\_

Madre/Tutor \_\_\_\_\_ Casa( ) \_\_\_\_\_ T( ) \_\_\_\_\_ Cel( ) \_\_\_\_\_

**El nombre de dos personas que sea para contacto de emergencia en caso que no se le pueda localizar.**

Nombre \_\_\_\_\_ Relaci3n \_\_\_\_\_ Tel3fono( ) \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Relaci3n \_\_\_\_\_ Tel3fono( ) \_\_\_\_\_

**Problemas de Salud/ Alergias** \_\_\_\_\_

Otra informaci3n que nos puede servir \_\_\_\_\_

**Dias y horas que talvez su hijo estar1 en TLC** \_\_\_\_\_

**\$25.00 Cuota de Registraci3n** \_\_\_\_\_

