



**ALL SAINTS CATHOLIC SCHOOL**  
*Colegio Católico Todos los Santos*  
**RE-ENROLLMENT FORM 2021-2022**  
*Registro escolar 2021-22*

**DATE SUBMITTED / fecha** \_\_\_\_\_

**PARENT/GUARDIAN NAME** \_\_\_\_\_

Nombre de uno de los padres o guardián del alumno

<b>STUDENT(S) NAME</b> <i>Nombre del alumno</i>	<b>MALE/ FEMALE</b> <i>Hombre/Mujer</i>	<b>GRADE ENTERING</b> <i>Año que cursará</i>	<b>RELIGION</b> <i>Catholic/Non-Catholic</i>	<b>BIRTH DATE</b> <i>Fecha de nacimiento</i>
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

**RE-ENROLLMENT FEE \$ 125.00 PER FAMILY; NON-REFUNDABLE - Paid at time of re-enrollment**

*Precio de la registración \$125.00 (no reembolsable) - Pagado en el momento de la reinscripción*

**TECHNOLOGY FEE \$ 100.00 PER STUDENT; NON-REFUNDABLE - Paid by first day of school August 2021**

*Precio de tecnología \$ 100.00 (no reembolsable) - Pagado hasta el primer día de clases de agosto de 2021*

**CHECK ONE/ Elija y marque una respuesta:**

**I WILL BE USING FACTS TO PAY TUITION. I understand that the first payment will be deducted on August 5<sup>th</sup> or August 20<sup>th</sup> depending on my selected payment date for the 2021-22 school year.**

*Usaré FACTS para pagar la colegiatura. Entiendo que el primer pago se descontará el 5 de agosto o 20 de agosto dependiendo de mi fecha de pago seleccionada para el 2021-22 año escolar.*

**I WILL BE PAYING MY TOTAL ANNUAL TUITION BY AUGUST 1, 2021. I understand that I will receive a 1% discount for choosing this option.**

*Pagaré la matrícula anual completa el día 1. Agosto de 2021. Entiendo que recibiré un descuento del 1% al elegir esta opción..*

**OFFICE USE ONLY**

**RE-ENROLLMENT FEE (PER FAMILY)**       **TECHNOLOGY FEES (PER STUDENT)**

**DATE OF FEES PAID:** \_\_\_\_\_ **AMOUNT PAID:** \_\_\_\_\_

**CHECK #** \_\_\_\_\_ **CASH RECEIPT #** \_\_\_\_\_ **CREDIT CARD** \_\_\_\_\_



**ALL SAINTS CATHOLIC SCHOOL  
TUITION CONTRACT  
2021-2022**

We (I) understand that the obligation to pay fees and tuition for the full academic year is unconditional. Registration and technology fees are non-refundable. We (I) understand that if fees / tuition are delinquent that report cards and school records will be held until payment is current. Students may not participate in graduation ceremonies unless fees / tuition are paid in full. \_\_\_\_\_ (initials)

We (I) agree if we do not make payment as required by the Tuition Schedule less any financial aid for which we (I) qualify, we will be liable for any and all costs of collection, including attorney's fees, not to exceed 33 percent of the outstanding balance of principal and interest. We (I) further understand that failure to pay may result in certain actions being taken by the school. In addition, All Saints Catholic School reserves the right to refuse future enrollment unless satisfactory arrangements to pay are made with the school office. \_\_\_\_\_ (initials)

We (I) understand that early cancellation of this contract after August 1, 2021 will result in \$500.00 "Early Cancellation Fee" per family. This fee must be paid in order to have records released to another school. Refunds on full tuition already paid will have the \$500.00 "Early Cancellation Fee" subtracted from the refundable amount. \_\_\_\_\_ (initials)

We (I) agree to accept and cooperate fully with All Saints Catholic School in routine matters of rules, regulations, and discipline. All Saints Catholic School reserves the right to discipline the student when in the opinion of the administration the student's interest or that of the school will be best served by such action. "It is the principal's right and sole discretion to dismiss or suspend any student for lack of progress or for conduct of the parent(s)/guardians that is contrary to the interest of the school." \_\_\_\_\_ (initials)

We (I) understand that All Saints Catholic School does not have on-site and does not have access to special education resource teachers, a school counselor, a school psychologist, or a speech and hearing specialist. We (I) agree to cooperate fully with the faculty and administration in seeking additional special help from outside agencies when, upon recommendation of All Saints Catholic School, it appears to be in the best interest of my child. \_\_\_\_\_ (initials)

**THIS CONTRACT WILL BE GOVERNED BY VIRGINIA LAW.**

**NOTICE: DO NOT SIGN THE CONTRACT UNTIL YOU HAVE READ IT CAREFULLY.**

The contract is to be signed by parent(s) or guardian(s) of the student(s) as indication of a complete and full understanding and agreement of all terms of this Contract.

---

Printed Name and Social Security Number of Parent(s) / Guardian(s)

---

Signatures

---

Printed Name and Social Security Number of Person Accepting Financial Responsibility (if different)

---

Signatures

---

ADDRESS OF PERSON ACCEPTING FINANCIAL RESPONSIBILITY FOR TUITION AND FEES



**COLEGIO CATÓLICO TODOS LOS SANTOS  
CONTRATO DE LA COLEGIATURA, 2021-2022**

Nosotros entendemos que la responsabilidad del pago de la matrícula y colegiatura por todo el año es obligatorio. Está prescrito que el pago de la inscripción y del plan de estudios no es reembolsable. La norma es que en caso de que mi hijo (a) deje la escuela antes del último día de clases se me devolverá sólo una parte de la colegiatura. También comprendo que si hay atraso en los pagos de la colegiatura las tarjetas de calificaciones serán retenidas hasta que el pago total sea cubierto. Si la colegiatura no ha sido pagada completamente los alumnos no podrán participar en la ceremonia de graduación. \_\_\_\_\_ (*escriba su inicial*).

Nosotros (yo) estamos de acuerdo en que si no pagamos lo requerido para la colegiatura, el adeudo será transferido a una agencia de cobros financieros, nosotros nos responsabilizaremos por los costos que implica este proceso, incluyendo el pago del abogado, que no excederá el 33% del saldo pendiente a pagar incluyendo los intereses generados por el retraso. Además, *All Saints Catholic School* tomará algunas medidas y se reserva el derecho de negar la admisión para el nuevo año escolar, con excepción si se hacen algunos acuerdos satisfactorios con la oficina para pagar lo adeudado. \_\_\_\_\_ (*escriba su inicial*).

Nosotros (yo) entendemos que la cancelación anticipada de este contrato después del 1 de agosto de 2021 resultará en un “cargo por cancelación anticipada” de \$500.00 por familia. Esta tarifa debe pagarse para que los registros se entreguen a otra escuela. A los reembolsos de la matrícula completa ya pagada se les restará el “Cargo por cancelación anticipada” de \$500.00 del monto reembolsable. \_\_\_\_\_ (*escriba su inicial*)

Nosotros (yo) aceptamos colaborar completamente con *All Saints Catholic School* en asuntos de rutina y cuestiones de reglamentos y disciplina. *All Saints Catholic School* se reserva el derecho de disciplinar al estudiante siempre y cuando dicha acción vele por el bienestar tanto del estudiante como el del colegio, esta acción se aplicará cuando se crea conveniente a juicio de la administración. \_\_\_\_\_ (*escriba su inicial*).

Nosotros (yo) entendemos que *All Saints Catholic School* no tiene acceso a recursos de educación especial como maestros especializados, consejero escolar, psicólogo escolar, o especialista en terapia auditiva y de lenguaje. En caso que sea recomendado por *All Saints Catholic School* por el bien e interés de mi hijo (a) estamos (estoy) de acuerdo en colaborar completamente con los maestros y con el personal administrativo para buscar fuera de la escuela agencias especializadas que ofrezcan este apoyo adicional.

**ESTE CONTRATO ESTÁ REGIDO BAJO LA LEY DE VIRGINIA.**

**NOTA IMPORTANTE: NO FIRME ESTE CONTRATO HASTA QUE LO HAYA LEÍDO  
DETENIDAMENTE**

El contrato debe ser firmado por los padres o tutor de los alumnos después de un completo entendimiento y acuerdo de los términos del contrato.

---

Nombre del padre y madre o tutor en letra de molde y # del seguro social.

---

Firmas

---

Nombre de la persona responsable de los pagos y # del seguro social (en caso de que no sean los padres).

---

Firma

Domicilio de la persona que acepta la responsabilidad del pago de la admisión y de la colegiatura.

---

Calle

Ciudad

Código postal