



**MetroWest YMCA**

We build strong kids,  
strong families, strong communities.

Office Use Only	
__ Voucher/CS	
__ Assist _____%	
__ Assist Pending	
__ Other: _____	
Confirmed start date _____	

## Application for Out-of-School Time (OST) Program Full-Day Kindergarten through 5<sup>th</sup> Grade

Child's name \_\_\_\_\_ Requested Start Date \_\_\_\_\_  
*Nome da criança/Nombre del niño/a* *Data de início solicitada/Pidió a la fecha de inicio*

Date of Birth \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (mo/day/yr) Sex \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_  
*Data de nascimento/Fecha nacimiento* *Sexo/Sexo* *Grau/Grado*

Home Phone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Name of School \_\_\_\_\_  
*Telefone da casa/Telefono de la casa* *Nome da escola/Nombre de la escuela*

Address: \_\_\_\_\_  
*Endereço/Dirección*

Guardian 1's name \_\_\_\_\_ Guardian 2's name \_\_\_\_\_  
*Nome da mãe/Nombre de la Madre* *Nome do pai/Nombre del padre*

Date of birth \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (mo/day/yr) Date of birth \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (mo/day/yr)  
*Data de nascimento/Fecha nacimiento* *Data de nascimento/Fecha nacimiento*

Daytime phone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Daytime phone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
*Telefone comercial/Teléfono durante el día* *Telefone comercial/Teléfono durante el día*

Email \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### Afterschool Program (2:15/3:00 -6:00)

5 days \_\_\_\_ 4 days \_\_\_\_ 3 days \_\_\_\_ 2 days \_\_\_\_ 1 day (Brophy only) \_\_\_\_  
 Monday \_\_\_\_ Tuesday \_\_\_\_ Wednesday \_\_\_\_ Thursday \_\_\_\_ Friday \_\_\_\_

### Beforeschool (7:00 – 9:00 AM)

5 days \_\_\_\_ 4 days \_\_\_\_ 3 days \_\_\_\_ 2 days \_\_\_\_  
 Monday \_\_\_\_ Tuesday \_\_\_\_ Wednesday \_\_\_\_ Thursday \_\_\_\_ Friday \_\_\_\_

### Vacation Package \_\_\_\_\_

**Registration Fee:** This non-refundable fee must be attached for application to be processed unless child has active voucher or contracted slot.

*Esta taxa não é reembolsável deve ser anexado para aplicação a ser tratados criança tem ativo voucher ou contratado slot.*

*Esta tarifa no es reembolsable se debe adjuntar para que la solicitud sea procesada a menos que el niño tenga un voucher activo o contrato activo.*

New Child: \$50 \_\_\_\_\_  
*Novo filho/Nuevo niño/a*

Returning child: \$25 \_\_\_\_\_  
*Retornando criança/ Niño/a que regresa*

Applicants will receive confirmation of placement with annual enrollment documents. All documents must be completed and returned with the first month's tuition payment before your child can attend the program.

*Os candidatos receberão a confirmação da colocação com os documentos de inscrição anual. Todos os documentos devem ser preenchido e devolvido com o pagamento do primeiro mês de aula antes que seu filho comece o programa.*

*Los solicitantes recibirán la confirmación de la colocación de los documentos de inscripción anual. Todos los documentos deben ser completado y devuelto con el pago de la colegiatura del primer mes antes de que su hijo puede asistir al programa.*

Guardian signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
*Assinatura do pai ou mãe/Firma del padre* *Data/Fecha*