

Lista de Consideraciones para su Visita con Proveedores

Encontrar un proveedor adecuado que se adapte a las necesidades de un hijo es una de las decisiones más importantes que se toma como padre. Por eso durante su visita asegúrese de juntar toda la información necesaria que le ayude a informar esa decisión. Puede hacer copias de esta lista para llevar a cada visita con un proveedor. Para ayudar con este proceso, pregunte sobre lo siguiente durante su visita:

Proveedor	Nombre del Proveedor _____	Nombre de Contacto _____	Teléfono _____
	¿Es su programa una escuela? _____		
	¿Número de Estudiantes? _____	¿Número Promedio de alumnos por grupo? _____	
Programa	Tipo de servicios de educación especial: ¿inclusivo, sala de recursos? _____		
	¿Requisitos de Admisión? _____		
Pólizas	¿Voluntariado o recaudación de fondos? _____		
	¿Disciplina? _____		
	¿Expectativas Religiosas? _____		
	¿Asistencia estudiantil? _____		

Matrícula & Cuotas	Matrícula	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	\$ _____
	Aplicación	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	\$ _____
	Registración	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	\$ _____
	Inscripción	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	\$ _____
	Libros/Material	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	\$ _____
	Uniformes	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	\$ _____

Otros Costos	Transportación	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
	Educación Especial	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
	Ayuda Financiera	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
	Tutoría	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	\$ _____
	Desayuno	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	\$ _____
	Comida	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	\$ _____

Servicios	Intervención	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	\$ _____
	Oratoria	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	\$ _____
	Terapia Física	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	\$ _____
	Terapia Ocupacional	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	\$ _____
	Ayudante	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	\$ _____
	Otro:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	\$ _____

+ Costos	Cuidado, Antes/Después de Clase	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	\$ _____
	Deportes	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	\$ _____
	Música	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	\$ _____
	Arte	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	\$ _____
	Clubs	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	\$ _____
	Excursiones	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	\$ _____

Notas: _____

La beca solo se puede utilizar para cubrir la matrícula y servicios de educación especial en proveedores participantes. Costos adicionales son responsabilidad de los padres. Se requiere que todo proveedor proporcione su matrícula y tarifas.

Debe proporcionar la siguiente información al proveedor: certificado de nacimiento, comprobante de domicilio (copia de una factura de servicios públicos reciente), calificaciones y / o registros de exámenes de la escuela anterior de su hijo. Se puede obtener una solicitud de beca a través de su proveedor.