

AFTER SCHOOL PROGRAM ENVELOPE

AFTER SCHOOL PROGRAM
PROGRAMA DESPUÉS DE CLASES (ASP)

PREPAID PROGRAM
PROGRAMA DE PAGAR POR ADELANTADO

No Change Can Be Returned / No habrá cambio; envíe cantidad exacta

Date Sent _____
Fecha del pago

Office Use Only Para uso del la Oficina	
Date Rcvd	_____
Cash \$	_____
Check \$	_____
Check No.	_____

Student Name <i>Nombre del Estudiante</i>	Teacher & Grade <i>Maestro & Grado</i>	Amount <i>Cantidad</i>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
Total Amount Enclosed - <i>Cantidad de dinero incluido</i>		\$ _____

Send ASP Money Only in this Envelope / Utilice éste sobre únicamente para el pago del ASP

AFTER SCHOOL PROGRAM ENVELOPE