

Forma de Retiro de Cuidado de Niños

Fecha: _____ Nombre de Niño: _____ Sitio: _____

Padre/Guardian Nombre: _____ Fecha de Retirada: _____

Razones del Retiramiento:

- Comportamiento Infantil
- Movimiento de Familia
- Razones financieras
- Ya No Necesita el Servicio
- Descontento con la Calidad del programa
- Descontento con el Personal del Programa
- Otra Razones: _____

Notas: _____

Entiendo que debo llenar este formulario y entregarlo a un personal del YMCA o enviarlo por correo electrónico a Gwendolyn.hatcher@gamountainsymca.org con al menos diez días de aviso para que los cambios sean efectivos.

Padre/Guardián Firma: _____

YMCA Personal Firma: _____