



A Formulario De Pago De Las Tarifas De Actividades

(Solo para el uso de las personas que no tienen acceso a pagar en línea en PaySchools Central)

Año escolar: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Nombre y dirección en el cheque: _____

No. de cheque: _____ **Monto del cheque:** _____

Nombre del estudiante: _____

Cantidad paga para este estudiante: _____

Escuela de asistencia: _____

Actividad o Deporte(s): _____

Nombre del estudiante: _____

Cantidad paga para este estudiante: _____

Escuela de asistencia: _____

Actividad o Deporte(s): _____

Nombre del estudiante: _____

Cantidad paga para este estudiante: _____

Escuela de asistencia: _____

Actividad o Deporte(s): _____

Este formulario debe acompañar todos los pagos en efectivo o con cheque.
Puede enviar los cheques por correo postal o entregar el efectivo en persona en:
Oficina de Educación Secundaria (*Office of Secondary Education*)
West Chester Area School District, 782 Springdale Drive Exton, PA 19341
484-266-1016 activityfee@wcasd.net

CHEQUES PAGADEROS A: WEST CHESTER AREA SCHOOL DISTRICT

Siguiente porción para el padre, madre o tutor haciendo el pago.



Activity Fee Payment Receipt

Nombre del empleado del Distrito que recibe el cheque/Efectivo: _____

Fecha de envío por correo postal-Fechade recibo en persona: _____

Año escolar: _____

Nombre del estudiante – Escuela: _____

Nombre del estudiante – Escuela: _____

Nombre del estudiante – Escuela: _____

No. de cheque y monto: _____