Convenio entre el Proveedor y el Cliente para Servicios de Cuidado Infantil

Este contrato se celebra entre_____(cliente) y Colores de Esperanza Home DayCare (proveedor de cuidado infantil) para los servicios de cuidado infantil descritos más abajo.

Se proporcionarán servicios de cuidado infantil para:
1. Nombre del niño:_____ Fecha de nacimiento:_____
2. Nombre del niño:_____ Fecha de nacimiento:_____
3. Nombre del niño:_____ Fecha de nacimiento:_____
4. Nombre del niño:_____ Fecha de nacimiento:_____

Los servicios de cuidado infantil comenzarán el _____ (anote el día de la semana y la fecha). El cuidado infantil está abierto durante todo el año, excepto durante días festivos, vacaciones, que serán los días Junio 29,30 y Julio 1,2 y 3 2026 y Diciembre 24,25,28,29.30,31 2026 y Enero 1, 2027. Días de enfermedad y de desarrollo profesional listados en el Manual para Padres de Familia.
Abiertos: Lunes a Viernes Horarios: 7:00 AM - 5:30 PM

Los días y horas contratados de servicios de cuidado infantil son como sigue:

Lunes	_____ AM/PM	a _____AM/PM
Martes	_____ AM/PM	a _____ AM/PM
Miércoles	_____ AM/PM	a _____ AM/PM
Jueves	_____ AM/PM	a _____ AM/PM
Viernes	_____AM/PM	a _____AM/PM

Tarifas de cuidado infantil:
Se require pagar la tarifa de cuidado infantil de $_____ por _____ (día/semana/mes), pagadera el_____(dia de la semana o mes).

*El pago es aceptado mediate dinero en efectivo, cheque, giro postal o bancario o depósito directo. El pago se efectuará sin importar la asistencia del niño. La tarifa de cuidado infantil debe ser pagada una semana por anticipado y se debe pagar a más tardar el **viernes** antes de iniciar el cuidado de la siguiente semana.

*El cliente pagará un cargo de $_____ al día por pagos atrasados de cuidado infantil. Para efectos fiscales, se proporcionará un formato anual W-10 a cada familia a más tardar para el 15 de enero.

*Los cheques devueltos deben ser pagados en efectivo. Cualquier cheque devuelto adicional resultará en que el pago se tenga que hacer únicamente en efectivo o por depósito directo. Habrá un cargo por cheque devuelto de $50.00 (cantidad) más cualquier cargo adicional que yo incurra y/o por el banco.

*Cualquier cuenta pendiente de pago será presentada a un tribunal y a una agencia de cobranzas; el cliente sera responsable de pagar todos los costos del tribunal.

Cuotas a pagar al momento de la inscripción:

* Una cuota de inscripción no reembolsable de $200.00

* Un pago por anticipado por las últimas dos semanas de cuidado por la cantidad de $_____ (semana/mes), el cual será acreditado hacia las últimas_____(# de semanas) de cuidado infantil siempre y cuando se cumplan con todas las disposiciones establecidas en este contrato y el Manual para Padres de Familia.

Tarifas de tiempo extra:

* Habrá cargos por tiempo extra aplicables para las horas de cuidado infantil antes de las 7AM y después de las 5:30 PM.

* El cliente pagará una cuota adicional de $_____ por minuto si el niño es dejado más temprano o es recogido más tarde que la hora estipulada en este contrato.

* Si se hacen arreglos anteriores con el proveedor la cuota de tiempo extra será de $_____ por hora.

Otros cargos:

* Si el cliente está recibiendo ayuda con el cuidado, infantil subsidiado por el estado, el copago será de $_____ al mes y el cliente es responsable de pagar la cantidad total de los cargos bajo este contrato si los pagos de ayuda para el cuidado infantil son interrumpidos por alguna razón.

* Debido a los aumentos en el costo de vida, se realizara un pago anualmente por materiales de arte, libros y otros artículos consumibles $100.00

Nutrición

El cuidado infantil incluirá las siguientes comidas y bocadillos:

O Desayuno O AM Snack O Almuerzo O PM Snack O Cena

Autorización para entregar al niño:

Los niños podrán ser sacados del cuidado del proveedor únicamente por la(s) persona(s) que firman abajo y cuyo(s) nombre(s) esta(n) en el formato de Autorización de Sacar a un Niño de Cuidado Infantil.

Período de prueba

Un periodo de prueba de cuidado infantil comenzará el_____(anote la fecha). El cliente pagará $_____ a la semana. Durante este tiempo, ya sea el cliente o el proveedor podrán cancelar el contrato inmediatamente, sin tener que dar aviso por escrito. Si el contrato es cancelado durante éste_____(anote el período de tiempo) período de prueba, el cliente pagará una cuota prorrateada. El pago se efectuará para cada día a menos que el contrato sea cancelado antes de iniciar el día.

Procedimiento de terminación:

El cliente podrá dar por terminado este contrato en cualquier momento con 2 semanas (días/semana) de aviso por escrito y de pago. El proveedor podrá proporcionar 2 semanas (días/semanas) de aviso por escrito en cuanto a la terminación, pero se reserva el derecho a la terminación inmediata si el cliente o niño representa alguna amenaza para la seguridad y bienestar de otros niños en su cuidado, para la familia del proveedor o por no cumplir con las políticas.

Todas las partes convienen en los términos del contrato y entienden que este es un convenio legal obligatorio. Al firmar este contrato, los clientes indican que han leído las políticas del proveedor y convienen en cumplir con ellas. Yo me reservo el derecho de efectuar cambios a mis políticas sin previo aviso. Este contrato se celebra entre el cliente y el proveedor. Permanecerá en vigor hasta la terminación del cuidado o hasta firmar un nuevo contrato.

Al firmar esta hoja, usted indica qué ha recibido, leído mis políticas y esta de acuerdo en cumplir con ellas.

_____ _____

Firma del padre/madre o tutor legal Fecha de firma

_____ _____

Firma de padre/madre o tutor legal Fecha de firma

_____ _____

Firma de co-firmante Fecha de firma

Se requiere de un confirmante o aval si el cliente es menor de 18 anos de edad. El co-firmante garantiza el contrato y conviene en ser responsable de todos sus términos financieros si el cliente deja de pagarle al proveedor.

_____ _____

Firma del proveedora Fecha de la firma