

2017 SUMMER EXPERIENCE AT SAINTS
 Pre-School /Kindergarten

Summer Experience at SAINTS is a short-term educational program offered to Pre-K and Kindergarten children whose birthdays are between April 1, 2011 and March 31, 2014. We do not require your child to have any previous knowledge of the Japanese language, but if this is the case, please contact the business office prior to applying. **If you are interested in trying our Elementary School program, please contact the Business Office.**

Dates: Tuesday, May 30, 2017~ Friday, June 30, 2017
 Early dismissal (1:00) on Friday, June 16, 2017
 There will be a fun, optional event for no extra charge (Culture Day) on Saturday, June 17.
 No school on Monday, June 19, 2017

Times: Pre-School (3 or 4 year-olds): Monday – Friday 9:00 - 1:20
 Kindergarten (5 year-olds): Monday – Friday 9:00 - 2:20

- Only a few placements are available for each class.

To apply, please send the application form and Emergency Contact & Health Information Form along with the application fee of \$30 per applicant. Please write your check payable to SAINTS. Applications will be accepted until Friday, May 19. After we receive your application, we will contact you as to whether or not we can accept your child. Due to limited placement, priority is given to children who are considering enrolling in our school for the 2nd term or to children who have never experienced our school.

If your application is not accepted due to limited placement or other reasons, we will return the application fee and Emergency Contact & Health Information Form.

If you cancel participation in the program, the application fee of \$30 is nonrefundable.

The program fees (see below) should be paid by Tuesday, May 30. No refunds will be issued once you have paid the program fees. If more than one child from a family participates in this program, the first child will be full price and a discount will be applied for siblings. The sibling discount also applies to SAINTS family siblings.

PROGRAM :

FEE:

	<u>First Child</u>	<u>Siblings in the Program</u>
Pre-Kindergarten (3 year-old: DOB 4/1/13-3/31/14)	\$860	\$830
Pre-Kindergarten (4 year-old: DOB 4/1/12-3/31/13)	\$860	\$830
Kindergarten (5 year-old: DOB 4/1/11-3/31/12)	\$1,020	\$970

* After School until 6:00 is available for all children (additional fee).

*We may have special projects (in-class cooking, etc.) during summer experience.
 We will charge the exact cost/person for those projects at the end of the program.

2017年度夏期体験のご案内
幼稚部

聖学院アトランタ国際学校幼稚部では、年少・年中・年長クラスを対象に夏期体験プログラムを行います。日本語を修得されていないお子様でもご参加いただけます。小学部に体験入学をご希望の場合は、事務所までお問い合わせください。

期 間 5月30日（火）～6月30日（金）
6月16日（金）の降園は1時です。
6月17日（土）には入場料無料の楽しいイベント、カルチャーデーがあります。
6月19日（月）は休校です。

時 間 年少組（3歳児クラス） 月～金 9時～1時20分
年中組（4歳児クラス） 月～金 9時～1時20分
年長組（5歳児クラス） 月～金 9時～2時20分

募集人数 各クラス若干名

出願期間 5月19日（金）まで

* 申込書と緊急連絡先フォームに、参加者一人あたり登録料30ドルの小切手(宛先はSAINTS)を添えて郵送してください。申込書が届いた段階で、受け入れ可能かどうかのご連絡をいたします。申し込みが定員を超えた場合、またはその他の理由で参加をお断りした場合には登録料と緊急連絡先フォームをお返しいたします。受け入れ人数に限りがありますので、2学期から入学を希望する方、または聖学院アトランタ国際学校を体験したことのない方を優先いたします。参加費用は5月30日（火）までにお支払い下さい。申込み者側の理由で登録取消をされる場合は、一旦納められた登録料と参加費用は返却できませんのでご了承下さい。このプログラムに兄弟姉妹で参加される場合は弟妹割引があります。またこの割引は、聖学院アトランタ国際学校に在籍する子どもの弟妹が参加する場合にも適用されます。

参加費用

	<u>1人のみ</u>	<u>第2子以降</u>
幼稚部		
(年少：誕生日 4/1/13-3/31/14)	\$860	\$830
(年中：誕生日 4/1/12-3/31/13)	\$860	\$830
(年長：誕生日 4/1/11-3/31/12)	\$1,020	\$970

* 6時までのアフタースクール（有料）もあります。

特別な費用が発生する時には、実費を徴収させていただきます。

Seigakuin Atlanta International School
5505 Winters Chapel Rd. Atlanta, GA 30360
Tel: 770-730-0045 / Fax: 770-730-0245

2017 Summer Experience at SAINTS
夏期体験申込書Application for Admission

幼稚部(3・4・5)歳児クラスの夏期体験を希望します。
Application for (3・4・5) year-old class Summer Experience.
(お子さんのクラス年齢に丸をつけてください。Please circle your child's class age above.)

登録料(\$30/参加者)を添えて申し込みます。参加費用は5月30日(火)までに支払います。
I have attached the application fee (\$30/applicant). I agree to pay the program fee by Tuesday, May 30.

住所/Address: _____

電話/TEL: _____ Eメール/Email: _____

署名/Signature: _____ 日付/Date: _____

志願者 Applicant (日本語の名前はふりがなを付けてください。)

ふりがな _____ 月(Mon) 日(Day) 年(Yr.)
氏名/Name _____ 生年月日/DOB _____ / _____ / _____ 性別/Sex 男/Male 女/Female

学校名/School _____

ご家庭でお子さんが使っている言語は何ですか?
Which language does he/she speak at home? _____

その他伝えておきたいことはありますか。(発達、言語、集団生活など何でも)
Other Comments or concerns: Child's development, language, social skills etc.

兄弟姉妹 Siblings

氏名/Name _____ 生年月日/DOB _____ / _____ / _____