

Sesión 1: 9 de Junio - 27 de Junio | Sesión 2: 30 de Junio - 23 de Julio

MISIÓN

YouthCity fomenta el desarrollo positivo de la juventud en Salt Lake City con oportunidades extraescolares para el desarrollo social, emocional, de habilidades, del carácter y de la ciudadanía en un entorno integrador.



CLASES

Las clases se basan en el interés de los estudiantes y cambian en cada sesión. Algunos ejemplos:
Monopatín
Producción cinematográfica
Diseño de videojuegos
Cocina
Música
Exploración informática
Producción de pódcast
Aventuras al aire libre
Artes visuales
Creación de libros STEM
Exploración de la ciudad
Hábitos saludables
Escritura creativa



COSTO DEL PROGRAMA

\$15 - \$578 per session* Exención de tarifas y becas disponibles para refugiados.

*En función de los ingresos y el n.º de integrantes de la familia.



CENTROS

CENTRAL CITY

615 S 300 E
ERICA ANDINO
801-381-6836

FAIRMONT PARK

1040 E 2250 S
LAUREN UNDERWOOD
801-573-6519

LIBERTY PARK

1031 S 600 E
JESS UNG
801-558-8223 | 801-533-0485

OTTINGER HALL

233 N CANYON RD
CONNIE PAREDES-POZAS
801-573-1349 | 801-320-0939

SORENSEN UNITY CENTER

3.º - 6.º GRADO
1383 S 900 W
LOLA PAREDES
801-879-9678 | 801-535-6532

SORENSEN MULTI-CULTURAL CENTER

JARDÍN DE INFANTES - 2.º GRADO
855 W CALIFORNIA AVE
FERNANDO PUGA
385-282-9933

FAIRPARK

855 W CALIFORNIA AVE
ANGEL GOMEZ
385-495-8960

Programas de verano para niños de jardín de infantes a 6.º grado

Para más información, visite: YouthCity.com | Lunes a Viernes de 8:30 a.m a 5:30 p.m.

VERANO 2025

SOLICITUD DE EXENCIÓN DE TARIFAS



YOUTHCITY



Sesión 1: 9 de Junio - 27 de Junio | Sesión 2: 30 de Junio - 23 de Julio

Las tarifas, establecidas por Salt Lake City Corporation se eximirán en virtud de las normas del Departamento de Servicios Laborales en el caso de estudiantes cuyos padres o tutores legales presenten evidencia verificada de su incapacidad para pagar. La incapacidad para pagar existe si el estudiante se encuentra bajo custodia del estado, en acogida temporal o recibe asistencia pública a través de Aid for Dependent Children, Supplemental Security Income, o bien es elegible en el marco de las Pautas de Elegibilidad por Ingresos desde el 1 de Julio de 2024 hasta el 30 de Junio de 2025. Se determinará de manera personalizada en los casos de estudiantes que no sean elegibles en función de estas pautas, pero que, debido a circunstancias atenuantes (p. ej., cargas financieras excepcionales, como pérdida o disminución significativa de ingresos o gastos médicos extraordinarios), no puedan pagar la tarifa. (La percepción de indemnizaciones por desempleo o almuerzos escolares a precio reducido no constituye ayuda pública en el sentido indicado anteriormente.)

- Si su hijo cumple los requisitos para recibir almuerzos gratuitos en cualquier escuela registrada en Utah State Board of Education (Consejo de Educación del Estado de Utah), estará exento de las tarifas del Programa YouthCity.
- Si se rechaza una solicitud de exención de tarifas, el estudiante o sus padres pueden apelar la decisión ante Salt Lake City Corporation.
- Toda la información de esta solicitud se mantendrá de manera confidencial.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: _____	GRADO: _____	
DIRECCIÓN: _____	CIUDAD: _____	CÓD. POSTAL: _____
ESCUELA: _____	DISTRITO: _____	
NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR: _____		
TELÉFONO DEL PADRE/MADRE/TUTOR: _____		

UBICACIÓN (marque una):

- Central City Fairmont Park Ottinger Hall Liberty Park Fairpark
- Sorenson Multi-Cultural Center K-2nd Sorenson Unity Center 3rd-6th

Certifico (prometo) que toda la información de esta solicitud es verdadera y que se declaran todos los ingresos. Entiendo que los funcionarios de la ciudad pueden verificar (comprobar) la información. Entiendo que, si proporciono información falsa en forma deliberada, puedo ser procesado.

FIRMA DEL PADRE/MADRE: _____	FECHA: ____ / ____ / ____ mm dd aaaa
------------------------------	-----------------------------------------

PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE
Verified:

VERANO 2025

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN



YOUTHCITY



Sesión 1: 9 de Junio - 27 de Junio | Sesión 2: 30 de Junio - 23 de Julio

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: _____ FECHA DE NAC: ____ / ____ / ____ EDAD: ____ GÉNERO: ____
 mm dd aaaa

DIRECCIÓN: _____ NOMBRE DEL PADRE/MADRE: _____

CIUDAD: _____ CÓD. POSTAL: _____ N.º DE TELÉFONO DE PREFERENCIA: _____
 N.º PARA MENSAJES DE TEXTO: _____

CORREO ELECTRÓNICO PRINCIPAL: _____ CORREO ELECTRÓNICO ALTERNATIVO: _____

ESCUELA: _____ GRADO: ____ N.º DE ID. DEL ESTUDIANTE/ALMUERZO: _____

<p>RAZA:</p> <p><input type="checkbox"/> ASIÁTICO</p> <p><input type="checkbox"/> AFROAMERICANO/AFRICANO</p> <p><input type="checkbox"/> CAUCÁSICO/BLANCO</p>	<p><input type="checkbox"/> PACIFICO ISLANDÉS</p> <p><input type="checkbox"/> NATIVO AMERICANO</p> <p><input type="checkbox"/> OTRO</p>	<p>ETHNICIDAD:</p> <p><input type="checkbox"/> HISPANO O LATINO</p> <p><input type="checkbox"/> NO HISPANO O NO LATINO</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

El padre, madre o tutor legal debe leer y firmar a continuación para que el estudiante pueda participar en YouthCity.

Renuncia e indemnización: Por el presente, reconozco y acepto que la participación de mi hijo/a en las actividades puede implicar lesiones corporales o emocionales para mí o para mi hijo/a. En consideración de que se le permita a mi hijo/a participar en tales eventos, yo, en mi nombre, en el de mi hijo/a, en el de mis herederos, mis albaceas y administradores, renuncio en forma voluntaria y deliberada a toda reclamación de negligencia basada en cualquier lesión, excepto aquella causada únicamente por la conducta indebida e intencionada del personal de YouthCity que pueda surgir de la participación de mi hijo/a.

Reembolsos: YouthCity podrá retener el 25 % del reembolso (tarifa de inscripción al programa) en concepto de gastos administrativos. Todos los reembolsos pueden solicitarse en persona, junto con una solicitud por escrito. No se efectuarán reembolsos después del primer día del programa.

Cobros: Estoy de acuerdo en pagar a la fiscalía de Salt Lake City. Entiendo que cualquier cuenta con atraso de 30 días o más será remitida a la fiscalía de Salt Lake City para su cobro.

Tratamiento de emergencia: Por el presente, autorizo al personal del programa de Salt Lake City a actuar en mi nombre de acuerdo con su mejor criterio en caso de una emergencia que involucre a mi hijo/a, y asumo plena responsabilidad por todos los gastos, médicos o de otro tipo, que surjan de ello. Entiendo que el tratamiento de emergencia en cuestión se me facturará a mí o a mi compañía de seguros.

Permiso de transporte: Por el presente, autorizo al personal de YouthCity a transportar a mi hijo o menor en guarda para realizar excursiones. Por el presente, acepto y asumo en forma voluntaria todos los riesgos relacionados con o que surjan del transporte de mi hijo o menor en guarda al Programa YouthCity. Asimismo, acepto eximir al distrito escolar de Salt Lake City, a YouthCity, a Salt Lake City Corporation y al condado de Salt Lake, sus agencias, departamentos, funcionarios, agentes de empleados y todos los patrocinadores o funcionarios y personal de cualquiera de las entidades o personas mencionadas, así como a sus representantes, afiliados de agentes, directores, trabajadores, voluntarios y empleados de cualquier y toda responsabilidad, reclamo, demanda, acción y causa de acción de cualquier tipo por cualquier pérdida, reclamo, daño, lesión, enfermedad, honorario de abogados o daño de cualquier tipo o naturaleza hacia mí o mi hijo/a o menor en guarda que surja de cualquier y toda acción relacionada con las actividades antes mencionadas. He leído con detenimiento y comprendo el contenido de este formulario relativo al

transporte de mi hijo/a o menor en guarda.

Permiso para tomar fotografías: Otorgo mi consentimiento para que las grabaciones de video de la participación de mi hijo/a en actividades de Salt Lake City se utilicen en materiales promocionales para programas de este y otros socios. Entiendo que estas fotos o videos pueden utilizarse en folletos, programas de video editados, en línea y en otros artículos promocionales para informar a las partes interesadas sobre las actividades de Salt Lake City.

Igualdad de oportunidades: El Programa YouthCity de Salt Lake Corporation ofrece igualdad de oportunidades a los participantes, sin importar su raza, credo, sexo o capacidad de pago y, previa solicitud, proporcionará adaptaciones razonables a las personas con discapacidad.

Declaración contra la discriminación: En el marco de la legislación federal sobre derechos civiles, y las normativas y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los EE. UU. (USDA), el USDA, sus agencias, oficinas y empleados, así como las instituciones que participan en los programas del USDA o los administran, tienen prohibido discriminar por motivos de raza, color, nacionalidad, sexo, credo religioso, discapacidad, edad, creencias políticas o tomar represalias por actividades previas relacionadas con derechos civiles en cualquier programa o actividad que el USDA realice o financie. Las personas con discapacidades que requieran medios de comunicación alternativos para recibir la información sobre el programa (como braille, letra grande, grabación de audio, lenguaje de señas americano, etc.) deben contactar a la agencia (estatal o local) donde solicitaron los beneficios. Las personas sordas, con problemas de audición o con discapacidad del habla pueden comunicarse con el USDA a través del Federal Relay Service (Servicio federal de retransmisión) al (800) 877-8339. Es posible que la información sobre el programa esté también disponible en otros idiomas además del inglés. Para presentar una queja por discriminación, complete el Formulario de quejas por discriminación en programas del USDA (AD-3027) que encontrará en línea en: http://http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html y en cualquier oficina del USDA, o bien redacte una carta dirigida al USDA con toda la información que se solicita en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de quejas, llame al (866) 632-9992. Envíe el formulario completo o la carta al USDA por: (1) correo postal: U.S. Department of Agriculture Office of the Assistant Secretary for Civil Rights 1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410; (2) fax: (202) 690-7442; o (3) correo electrónico: program.intake@usda.gov. Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.

Al firmar este documento, reconozco que he leído su contenido y divulgación de información, y que estoy de acuerdo con sus términos.

FIRMA DEL PADRE/MADRE: _____ FECHA: ____ / ____ / ____
 mm dd aaaa

UBICACIÓN (una): Central City Fairmont Park Ottinger Hall Fairpark
 Liberty Park Sorenson Multi-Cultural Center K-2nd Sorenson Unity Center 3rd-6th

¿Por favor indique a qué sesión(es) asistirá su hijo/a? Sesión 1 Sesión 2

COSTO: Las tarifas oscilan entre \$15 y \$578 por estudiante, por mes, para residentes de Salt Lake City, en función del grupo familiar y los ingresos. Las tarifas pueden pagarse en línea con tarjeta de crédito o débito o en persona con cheque o giro postal.

Complete el siguiente formulario para determinar la tarifa que corresponde en su caso.

N.º de integrantes de la familia:

Ingresos brutos anuales totales de la familia (antes de deducciones):

A - Los ingresos anuales totales de nuestra familia son superiores a los que se indican a continuación. Somos elegibles para una tarifa de: **Sesión 1: \$578 Sesión 2: \$578**

Family Size	2	3	4	5	6	7	8
Income	\$73,950	\$83,200	\$92,400	\$99,800	\$107,200	\$114,600	\$122,000

B - Los ingresos anuales totales de nuestra familia son inferiores o iguales a los que se indican a continuación. Somos elegibles para una tarifa de: **Sesión 1: \$331 Sesión 2: \$331**

Family Size	2	3	4	5	6	7	8
Income	\$73,950	\$83,200	\$92,400	\$99,800	\$107,200	\$114,600	\$122,000

C - Los ingresos anuales totales de nuestra familia son inferiores o iguales a los que se indican a continuación. Somos elegibles para una tarifa de: **Sesión 1: \$221 Sesión 2: \$221**

Family Size	2	3	4	5	6	7	8
Income	\$55,440	\$62,400	\$69,300	\$74,880	\$80,400	\$85,980	\$91,500

D - Los ingresos anuales totales de nuestra familia son inferiores o iguales a los que se indican a continuación. Somos elegibles para una tarifa de: **Sesión 1: \$147 Sesión 2: \$147**

Family Size	2	3	4	5	6	7	8
Income	\$46,200	\$52,000	\$57,750	\$62,400	\$67,000	\$71,650	\$76,250

E - Los ingresos anuales totales de nuestra familia son inferiores o iguales a los que se indican a continuación. Somos elegibles para una tarifa de: **Sesión 1: \$74 Sesión 2: \$74**

Family Size	2	3	4	5	6	7	8
Income	\$27,750	\$31,200	\$34,650	\$37,450	\$40,200	\$43,000	\$45,750

F - Los ingresos anuales totales de nuestra familia son inferiores a \$10,000 (sin importar el número de integrantes de la familia). Somos elegibles para una tarifa de: **Sesión 1: \$15 Sesión 2: \$15**

G - Mi hijo/a es elegible para recibir almuerzo gratuito y, por lo tanto, solicito la exención de la tarifa. Comuníquese con un gerente de Programas Comunitarios para obtener un formulario de exención de tarifas.

Realizaré los pagos futuros por Internet Realizaré los pagos futuros por cheque o giro postal order

Certifico (prometo) que toda la información de esta solicitud es verdadera y que se declaran todos los ingresos. Entiendo que los funcionarios municipales pueden verificar (comprobar) la información. Entiendo que, si proporciono información falsa en forma deliberada, puedo ser procesado.

NOMBRE DEL NIÑO/A: _____ NOMBRE DEL PADRE/MADRE _____

FIRMA DEL PADRE/MADRE: _____ FECHA: ____ / ____ / ____
mm dd aaaa

PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE
Verified: _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE SALIDA Y EMERGENCIA - VERANO 2025

PADRE/MADRE/TUTOR N.º 1: _____ RELACIÓN: _____

N.º DE TELÉFONO DE PREFERENCIA: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

ENVIAR ACTUALIZACIONES DEL PROGRAMA: SÍ NO

VÍA: CORREO ELECTRÓNICO MENSAJE DE TEXTO

PADRE/MADRE/TUTOR N.º 2: _____ RELACIÓN: _____

N.º DE TELÉFONO DE PREFERENCIA: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ ENVIAR ACTUALIZACIONES DEL PROGRAMA: SÍ NO

VÍA: CORREO ELECTRÓNICO MENSAJE DE TEXTO

ALTERNATIVA A PADRE/MADRE/TUTOR: _____ RELACIÓN: _____

N.º DE TELÉFONO DE PREFERENCIA: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ ENVIAR ACTUALIZACIONES DEL PROGRAMA: SÍ NO

VÍA: CORREO ELECTRÓNICO MENSAJE DE TEXTO

OPCIONES DE SALIDA: MARQUE TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN

El padre/madre/tutor recogerá al niño a las 5:30 p. m.

El niño/a puede firmar su salida y regresar caminando a su casa.

El niño/a puede firmar su salida y regresar caminando a su casa con un hermano/a mayor

NOMBRE DEL HERMANO/A: _____ N.º DE TELÉFONO: _____

NOMBRE DEL HERMANO/A: _____ N.º DE TELÉFONO: _____

Otro adulto o adultos pueden recoger al niño

NOMBRE: _____ N.º DE TELÉFONO: _____

NOMBRE: _____ N.º DE TELÉFONO: _____

EL NIÑO/A TIENE ALERGIAS: **Y** **N** ESPECIFIQUE: _____

EI NIÑO/A TIENE NECESIDADES ESPECIALES: **Y** **N** ESPECIFIQUE: _____

INFORMACIÓN DE NATACIÓN: Mi hijo/a sabe nadar Mi hijo/a no sabe nadar

EN CASO DE EMERGENCIA: INDIQUE AL MENOS DOS PERSONAS DE CONTACTO

NOMBRE: _____ N.º DE TELÉFONO: _____

NOMBRE: _____ N.º DE TELÉFONO: _____

NOMBRE: _____ N.º DE TELÉFONO: _____

En caso de que mi hijo sufra una lesión, autorizo a que personal médico capacitado proporcione tratamiento en cualquier instalación médica autorizada.

FIRMA DEL PADRE/MADRE: _____ FECHA _____ / _____ / _____

mm dd aaaa

POLÍTICA DE QUEJAS DEL PROGRAMA EXTRAESCOLAR Y DE VERANO DE YOUTHCITY

Si un participante del programa, padre/madre o tutor tiene una inquietud relacionada con el Programa Extraescolar y de Verano de YouthCity o su personal, se debe utilizar el siguiente procedimiento de quejas.

Si se siente cómodo, primero debe tratar el problema con el gerente de Programas Comunitarios o el asistente del programa.

Si no puede tratar el problema con los responsables del programa en su centro o no se llega a una solución, exprese su preocupación verbalmente o por escrito a un subdirector de Juventud y Familia. El subdirector lo contactará para hablar sobre sus inquietudes con usted y con el miembro del personal involucrado a fin de encontrar una solución.

Si no queda conforme con la resolución de su inquietud o tiene un problema con el subdirector del programa, puede expresar su preocupación verbalmente o por escrito al director de la División de Juventud y Familia de Salt Lake City. El director de la división tratará el problema con usted y con el personal involucrado para encontrar una solución.

Si no queda conforme con la resolución de su inquietud o tiene un problema con el director de la división, puede expresar su preocupación por escrito al subdirector del Departamento de Comunidad y Vecindarios de Salt Lake City. El subdirector tomará una decisión final sobre cómo se resolverá el asunto y enviará por correo una respuesta al participante.

NORMAS Y PLAN DE GESTIÓN CONDUCTUAL DEL PROGRAMA YOUTHCITY

Creemos que los participantes se divierten más cuando se respetan a sí mismos, respetan a los demás y respetan los espacios de YouthCity. Para facilitar un entorno de aprendizaje seguro y enriquecedor tenemos 3 reglas simples:

1. RESPÉTATE A TI MISMO

- Participa en las clases y Programas de YouthCity
- Emplea buenos modales y sé educado.
- Habla y actúa correctamente en todo momento. Esto significa no decir groserías (maldecir) ni por escrito ni verbalmente.
- Ven preparado a las actividades y clases para participar plenamente
- Habla de inmediato con un adulto si sientes que eres víctima de acoso.

2. RESPETA A LOS DEMÁS

- Sigue las instrucciones la PRIMERA vez que las recibas: el personal está a disposición para ayudarte a estar seguro y divertirse.
- No molestes con las manos, los pies u objetos. YouthCity no tolera la violencia.
- Permanece en todo momento en la sección YouthCity del edificio.
- No te separes del grupo: permanece en todo momento a la vista de un miembro del personal de YouthCity.
- Sigue la regla de oro: trata a los demás como quieres que te traten.
- Di "lo siento" cuando sea necesario.
- Ofrece ayuda a los demás.
- Evita llevar dinero y comprar productos y comida de máquinas expendedoras.
- Habla de inmediato con un adulto si eres testigo de situaciones de acoso.

3. RESPETA LOS ESPACIOS

- Cuida la propiedad, suministros y computadoras de YouthCity.
- Guarda las cosas y asegúrate de que cada espacio esté más limpio de lo que lo encontraste.
- Camina en silencio dentro de los edificios.
- Sé respetuoso cuando viajes en una camioneta de YouthCity.
- Debes usar cinturón de seguridad en todo momento.
- No molestes con las manos.
- Baja la voz.
- Permanece en tu asiento.
- Puedes comer o beber solo si el personal de YouthCity lo autoriza.
- Deja los juguetes/juegos/ dispositivos electrónicos en casa porque pueden distraerte de nuestros programas y clases.

NORMAS Y PLAN DE GESTIÓN CONDUCTUAL DEL PROGRAMA YOUTHCITY (CONTINUACIÓN)

ALERTA	ADVERTENCIA	AYUDA PARA CALMARSE	CONSECUENCIAS
<p>El personal de YouthCity ALERTARÁ al joven si una reacción, comportamiento o elección es inadecuada en ese contexto. Se proporciona una ALERTA para informar al joven que lo que está haciendo no está bien; el personal ofrece instrucciones o llamados de atención para que el joven tome una decisión diferente en situaciones futuras.</p> <p>El personal utiliza ALERTAS para ayudar a informar y enseñar lo que YouthCity considera un comportamiento respetuoso y adecuado. El personal ayuda a los jóvenes a reflexionar sobre sus elecciones y a hacerse responsables de ellas.</p>	<p>El personal de YouthCity proporcionará una ADVERTENCIA en caso de que se repita una reacción o comportamiento inadecuado, o una mala decisión. Las ADVERTENCIAS son un llamado de atención firme y un recordatorio de lo que se espera en YouthCity.</p> <p>El personal utiliza las ADVERTENCIAS para enseñar a los jóvenes qué comportamiento se espera en YouthCity y reforzar las estrategias de autorregulación. El personal ayuda a los jóvenes a reflexionar sobre sus elecciones y a hacerse responsables de ellas.</p>	<p>El personal de YouthCity ofrecerá AYUDA PARA CALMARSE cuando un joven haya sido irrespetuoso con los espacios, con otros participantes o con ellos mismos. La AYUDA PARA CALMARSE se utiliza si los comportamientos o las respuestas negativas se intensifican. Cuando un joven recibe AYUDA PARA CALMARSE, se le retira temporalmente de la actividad y se le aparta para que se tranquilice, recupere el control y reconsidere sus elecciones.</p> <p>El personal aplicará la AYUDA PARA CALMARSE con el fin de enseñar a los jóvenes que crear un espacio e interrumpir los patrones de comportamiento negativos es clave para desarrollar la autorregulación. Una vez que el joven se haya controlado y pueda hacerse responsable de su comportamiento y sus elecciones, podrá regresar a la actividad o al grupo. El personal ayudará a los jóvenes a reflexionar sobre sus elecciones y a hacerse responsables de sus decisiones.</p>	<p>Los directivos del Programa YouthCity emitirán una CONSECUENCIA ante un comportamiento negativo constante o que se intensifique. Las CONSECUENCIAS pueden incluir la remoción temporal de la actividad, actividades alternativas, suspensión o expulsión del programa. Los directivos del programa se comunicarán con los padres cuando sea necesario.</p> <p>El personal utiliza las CONSECUENCIAS para ayudar a los jóvenes a hacerse responsables de sus elecciones, respuestas y comportamientos.</p>

TOLERANCIA CERO ANTE LA VIOLENCIA FÍSICA:

Es nuestra responsabilidad mantener la seguridad de todos los niños y del personal. Para ayudar a garantizar la seguridad, cualquier niño involucrado en un altercado físico agresivo será suspendido.

SUSPENSIÓN y EXPULSIÓN:

Si el comportamiento negativo continúa, el participante podría ser suspendido o expulsado del programa. Antes de que un niño suspendido sea elegible para regresar a YouthCity, el participante del programa, el padre/madre/tutor y el gerente de Programas Comunitarios deben asistir a una reunión para discutir las expectativas de comportamiento a futuro y la posibilidad de que el niño regrese para participar plenamente en los programas de YouthCity.

FIRMA DEL PARTICIPANTE: _____

FECHA: ____ / ____ / ____
mm dd aaaa

FIRMA DEL PADRE/MADRE: _____

FECHA: ____ / ____ / ____
mm dd aaaa