

# EXPO CENTER YOUTH ORCHESTRA



Para uso de oficina SOLAMENTE (please use PENCIL ONLY)

Phone: LM    A    NA    Date: \_\_\_\_\_

Orientation:    YES    NO

Notes: \_\_\_\_\_

Instrumento que el niño/a desea aprender (sólo uno por favor) \_\_\_\_\_

Por favor registre al niño/a **TAMBIÉN** en el coro del Harmony Project

Por favor registre al niño/a **SÓLO** en el coro del Harmony Project

Fecha de Hoy: \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ Nombre de Padre(s) \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Apt. # \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono de la Casa (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Teléfono del Trabajo (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_  Masculino  Femenino

Nombre de la escuela del estudiante \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Por favor marque la etnicidad que mejor describe al niño/a (Para los fines estadísticos **SOLAMENTE**)

Latino/a

Afro-Americano

Asiático

Islas del Pacifico

Caucásico/Blanco

Otro (por favor especificar \_\_\_\_\_)

Cuales son los idiomas que se hablan en su hogar? \_\_\_\_\_

Tiene su niño/a necesidades o requerimientos especiales que debemos saber?

Sí  No

Si usted eligió **sí**, describa por favor: \_\_\_\_\_

Cómo se enteró sobre el Harmony Project? \_\_\_\_\_

Ha recibido su niño/a lecciones de música?  Sí  No

**Si su respuesta es sí**, por favor responda las proximas tres preguntas:

Cuál instrumento(s)? \_\_\_\_\_

Por cuánto tiempo? \_\_\_\_\_

Clases Grupales  Clases Privadas  de Harmony Project

Tiene su niño su propio instrumento? (Si no, proporcionaremos uno **a manera de prestamo**)

Sí  No

**DOCUMENTOS REQUERIDOS**— Para recibir una beca que cubra el costo de las clases de su niño, por favor adjunte:

- Una copia de la primera página de su impuestos más reciente (Forma 1040) o carta/forma de la escuela del niño confirmando que están inscrito en el programa de almuerzo gratis o de precio reducido.
- Una copia de las calificaciones más recientes del estudiante.

\_\_\_\_\_  
Firma del Acudiente

**HARMONY PROJECT NO DISCRIMINA EN BASE DE LA RAZA, COLOR, DEL SEXO, RELIGIÓN, ORIGEN NACIONAL, O DE LA PERTENENCIA ÉTNICA EN ADMISIONES DEL ESTUDIANTE O CUALQUIER PROGRAMAS QUE ADMINISTRA.**

**POR FAVOR, MANDEN APPLICACIONES COMPLETADAS A:**

817 Vine Street, Suite 212

Los Angeles, CA 90038

Ph: (323) 462-4311 Fx: (323) 462-4367

www.harmony-project.org

# EXPO CENTER YOUTH ORCHESTRA



For office use ( <i>please use PENCIL ONLY</i> )			
Phone: LM	A	NA	Date: _____
Orientation:	YES	NO	
Notes:	_____		
_____			
_____			

Instrument the child wishes to learn (one only, please) \_\_\_\_\_

Please ALSO enroll the child in The Harmony Project choir

Today's Date: \_\_\_\_\_

Student's Name \_\_\_\_\_ Parent Name(s) \_\_\_\_\_

Street Address \_\_\_\_\_ Apt. # \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_

Home Phone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Work Phone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Cell Phone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Date of Birth \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_  Male  Female

Name of the school the child currently attends \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_

Please check the ethnicity that best describes the child (For statistical purposes **ONLY**)

- Latino/Latina     African-American     Asian     Pacific Islander  
 Caucasian/White     Other (please specify \_\_\_\_\_)

What languages are spoken at home? \_\_\_\_\_

Does your child have special circumstances or needs of which we should be aware?

Yes  No If Yes, please describe: \_\_\_\_\_

How did you learn about The Harmony Project? \_\_\_\_\_

Has your child ever received music lessons?  Yes  No

**If you answered yes**, please answer the next three questions:

Which instrument(s)? \_\_\_\_\_

For how long? \_\_\_\_\_

Group Lessons  Private Lessons  from The Harmony Project

Does the child have his/her own instrument? (If not, we will provide one, **on loan**)

Yes  No

**REQUIRED DOCUMENTS**— In order to receive a scholarship to cover the cost of your child's classes, please submit this application with:

- **A copy of the first page of your most recent tax return (Form 1040) or a letter/form from the child's school stating that s/he is enrolled in the Free or Reduced Price Lunch Program**
- **A copy of the child's most recent report card**

\_\_\_\_\_  
Signature of Parent or Guardian

**HARMONY PROJECT DOES NOT DISCRIMINATE ON THE BASIS OF RACE, COLOR, GENDER, RELIGION, NATIONAL ORIGIN, OR ETHNICITY IN STUDENT ADMISSIONS OR IN ANY PROGRAMS IT ADMINISTERS.**

**PLEASE SEND COMPLETED APPLICATONS TO:**  
817 Vine Street, Suite 212  
Los Angeles, CA 90038  
Ph: (323) 462-4311 Fx: (323) 462-4367  
www.harmony-project.org