



817 Vine Street, Suite 204  
 Los Angeles, CA 90038  
 Ph: (323) 462-4311 Fx: (323) 462-4367  
 www.harmony-project.org

## Enrollment Application (Spanish)

For office use (*please use PENCIL ONLY*)

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

Orientation:    YES    NO

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Para área está usted aplicando? (escoger solo una)

LACC (Los Angeles City College)

EXPO Center (USC/South LA area)

Programa para despues de la escuela (nombre de la escuela): \_\_\_\_\_  Sin preferencia/no sabe

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

Por favor registrar al niño TAMBIÉN en el coro de Harmony Project

Por favor registrar al niño SÓLO en el coro del Harmony Project

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

Nombre del Niño \_\_\_\_\_

Nombre de Padres/Acudiente(s) \_\_\_\_\_

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

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Codigo Postal \_\_\_\_\_

Telefono de Casa \_\_\_\_\_ Teléfono de 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 (Esta información sera **SÓLO** usada para hacer estudios estadísticos.

**NO** sera usada para determinar admision ni para efectuar ningun tipo de discriminación racial):

Latino/Latina       Afro-Americano       Asiático       Islas del Pacifico

Caucásico/Blanco       Otro (por favor especificar \_\_\_\_\_)

Tiene su niño necesidades ó requerimientos especiales que debamos conocer?

Sí  No Si sí, por favor describir: \_\_\_\_\_

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

Ha recibido su niño 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 su forma de income tax 2007 (1040) **Ó** una carta de la escuela del niño confirmando que esta inscrito en el programa de almuerzo gratuito o de precio reducido.
- Una copia de las calificaciones mas recientes del menor.

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

**EL HARMONY PROJECT NO DISCRIMINA EN BASE A RAZA, COLOR, GÉNERO, RELIGIÓN, NACIONALIDAD, ORIGEN, O ETNICIDAD PARA LA ADMICION DE NINGUN ESTUDIANTE O EN NNUNGUN PROGRAMA ADMINISTRADO POR LA ORGANIZACION.**

