



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

Aplicación de Inscripción

Para uso de oficina SOLAMENTE (*please use PENCIL ONLY*)

Phone: LM A NA Date: _____

Orientation: YES NO

Notes: _____

Para cual sitio está usted aplicando? (elija **SOLO UNO**)

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/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 _____ Codigo 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 _____)

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.



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

Enrollment Application

For office use (*please use PENCIL ONLY*)
 Phone: LM A NA Date: _____
 Orientation: YES NO
 Notes: _____

Which location are you applying for? (please check **ONE ONLY**):

- LACC (Los Angeles City College) EXPO Center (USC/South LA area)
 After school program (name of school): _____ No preference/don't know

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

- Please **ALSO** enroll the child in The Harmony Project choir
 Please enroll the child **ONLY** 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 _____)

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.