

APLICACION DE INSCRIPCION

INFORMACION SOBRE EL ESTUDIANTE			
APELLIDO	PRIMER NOMBRE	I.S.	FECHA DE NACIMIENTO
ESCUELA A LA QUE CONURRE	CLASE SOLICITADA	PREFERENCIA DE MAESTRO	TELEFONO DE CASA
DIRECCION		APARTAMENTO/SUITE	
CIUDAD	ESTADO	CODIGO POSTAL	
CORREO ELECTRONICO			

INFORMACION SOBRE OTRO ESTUDIANTE			
APELLIDO	PRIMER NOMBRE	I.S.	FECHA DE NACIMIENTO
ESCUELA A LA QUE CONURRE	CLASE SOLICITADA	PREFERENCIA DE MAESTRO	TELEFONO DE CASA

INFORMACION SOBRE LOS PADRES/ TUTOR LEGAL			
APELLIDO DEL PADRE	PRIMER NOMBRE	I.S.	NUMERO DURANTE EL DIA
LUGAR DE EMPLEO	OFICIO	NUMERO DURANTE LA TARDE	
DIRECCION (SI ES DIFERENTE A LA DE ARRIBA)		APARTAMENTO/SUITE	
CIUDAD	ESTADO	CODIGO POSTAL	
CORREO ELECTRONICO			

APELLIDO DE LA MADRE	PRIMER NOMBRE	I.S.	NUMERO DURANTE EL DIA
LUGAR DE EMPLEO	OFICIO	NUMERO DURANTE LA TARDE	
DIRECCION (SI ES DIFERENTE A LA DE ARRIBA)		APARTAMENTO/SUITE	
CIUDAD	ESTADO	CODIGO POSTAL	
CORREO ELECTRONICO			

Para Usos Personales			
Como escucho sobre LAMusArt ? (Marque las que correspondan)		<input type="checkbox"/> Visita Personal	<input type="checkbox"/> Facebook
		<input type="checkbox"/> Correo Electronico	
Referencia Personal: _____			
Etnicidad : <input type="checkbox"/> Hispano/Latino			
<input type="checkbox"/> Asiático / Islas del Pacífico			
<input type="checkbox"/> Caucásico			
<input type="checkbox"/> Afroamericano			
<input type="checkbox"/> Nativo Americano			
<input type="checkbox"/> Otro			
¿ Su familia califica para el programa de almuerzo gratis en la escuela?		Yes	No NA

POR FAVOR, LEA Y FIRME EL RECONOCIMIENTO EN EL REVERSO

FOR OFFICE USE ONLY				
CLASS SCHEDULED		DAY	INSTRUCTOR	
CLASS SCHEDULED		DAY	INSTRUCTOR	
CLASS SCHEDULED		DAY	INSTRUCTOR	
PROCESSED BY	DATA ENTRY	SCHEDULED BY	QB ENTRY	INSTRUCTOR INFORMED
DATE	DATE	DATE	DATE	DATE

Reconocimiento

He recibido copia del Manual del Estudiante de Los Angeles Music and Art School y estoy de acuerdo en atenerme a todas las políticas y normas de la Escuela tal como son establecidas en el Manual del Estudiante.

Yo entiendo que la cuota mensual de clases debe pagarse en su totalidad cada mes antes de la primera clase del mes. **Un recargo de pago atrasado de \$25.00 será cobrado por saldos que no estén cancelados para el día 5 del mes.** Si su saldo no ha sido pagado en su totalidad antes del último día del mes, producirá el cese de clases. Saldos que no se pagan por más de dos meses serán remitidos a la agencia de cobro y la deuda será asentada en el reporte crédito del individuo responsable.

Si un estudiante no puede concurrir a clase debido a enfermedad o por otra razón, la oficina de la Escuela debe ser notificada antes de la sesión de la clase. Cualquier estudiante con dos (2) ausencias consecutivas (sin avisar a la oficina por adelantado) será dado de baja de lista de la clase.

No se darán reembolsos o créditos debido a ausencias del estudiante, ya sea que son por enfermedad, vacación o por otras razones. Si la clase es cancelada debido a una ausencia del instructor u otra razón, se expedirá un crédito a la cuenta del estudiante por valor de la clase. No se dan reembolsos.

Cuando se deba suspender las clases, es la responsabilidad del padre notificarle a la oficina de la Escuela. **Una solicitud de Retiro debe ser completada y sometida a la oficina por lo menos una semana de anticipación.** Solamente se otorgaran reembolsos en ciertas circunstancias como están detalladas en el Manual del Estudiante.

Yo el leído, entendido, y estoy de acuerdo con este reconocimiento.

Firma del Padre o Tutor Legal

Fecha

Nombre del Padre o Tutor Legal en letra molde