



2017/2018 SANTA BARBARA JUNIOR ENSEMBLES APPLICATION

Student Name \_\_\_\_\_ Parent/Guardian Name \_\_\_\_\_

Street Address \_\_\_\_\_ Apt. # \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

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

Parent/Guardian Place of Employment \_\_\_\_\_ Student Date of Birth \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Age \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_  Male  Female Current School \_\_\_\_\_

What ethnicity best describes your child (for statistical purposes ONLY)

Latino/Latina/Hispanic  African American  Asian  Pacific Islander  Caucasian  Other (specify) \_\_\_\_\_

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

No  Yes - please specify and describe all circumstances and needs; attach additional page if needed:

How did you learn about the Santa Barbara Junior Ensembles?

What instruments does your child play? \_\_\_\_\_

What instrument is your child auditioning on? \_\_\_\_\_

How long has your child played this instrument? \_\_\_\_\_

Does your child take private lessons?  Yes  No If "yes," what is the teacher's name? \_\_\_\_\_

Does your child participate in an organized or school instrumental music program:

Orchestra  Band  Mariachi Ensemble  Percussion Ensemble  Marching Band  Other: \_\_\_\_\_

NOTE: If your child does not participate in any school instrumental program please state the reasons on the other side. Youth Symphony members are strongly encouraged to take part in a school instrumental program.

Has your child ever attended  Music Van  Concerts for Young People?

Membership fees are \$250 for the Junior Ensembles. These fees are due at the first rehearsal.

TO RECEIVE A SCHOLARSHIP to cover all or part of the cost of participation, submit with this application:

- A copy of the your most recently filed and signed tax return (Form 1040) without schedules or a current year document from the child's school stating that s/he is enrolled in the Free or Reduced Price Lunch Program.

OR

- A letter stating extenuating circumstances which affects your ability to pay the tuition.

I certify and affirm that the information submitted about my child's need for a scholarship is accurate and truthful.

Parent/Guardian Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

The Santa Barbara Symphony does not discriminate by reason of actual or perceived race, religion, color, national origin, ancestry, age, marital status, pregnancy, physical or mental disability, medical condition, genetic information, veteran status, gender, gender identity, gender expression, sex, or sexual orientation.



## 2017/2018 APLICACIÓN DE LOS CONJUNTOS DE JÓVENES DE SANTA BARABRA

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Padre / Guardián \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Apt. # \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Teléfono de la casa(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Teléfono Celular(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Estudiante Fecha de Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_  Masculino  Femenino

Escuela Actual \_\_\_\_\_ Lugar de trabajo del Padre / Guardián \_\_\_\_\_

¿Qué etnicidad mejor describe a su hijo (**SOLO** es para nuestros efectos estadísticos)

Latino / Latina / Hispana Afroamericano  Asiático Islander Caucasian Otra Pacífico (especifique) \_\_\_\_\_

¿Su hijo tiene necesidades especiales o circunstancias de los cuales debemos tener en cuenta?

Sí No. Si respondió "sí", por favor especificar y describir todas las circunstancias y necesidades; adjunte páginas adicionales si es necesario:

¿Cómo se enteró sobre los Conjuntos de Jóvenes de Santa Barbara?

\_\_\_\_\_

¿Qué instrumento es que su hijo toque? \_\_\_\_\_

En que instrumento audicionará su hijo? \_\_\_\_\_

Cuantotiempo a tocado este instrumento? \_\_\_\_\_

Su hijo toma clases privadas? Sí No Si "Sí" cual es el nombre de su maestro? \_\_\_\_\_

Su hijo participa en un programa de música instrumental organizada o escuela:

Orquesta Banda Mariachi Grupo de Percusión Banda de Marcha Otro: \_\_\_\_\_

NOTA: Si su hijo no participa en ningún programa instrumental escolar por favor declare los motivos al otro lado. Los miembros de la Sinfonía Juvenil son fuertemente animados a participar en un programa instrumental escolar.

Su hijo asistido en Music Van Conciertos para Jóvenes?

Las cuotas de membresía son \$350 para los Conjuntos de Jóvenes. Estas cuotas son debidos en el primer ensayo.

PARA RECIBIR UNA BECA para cubrir todo o parte del costo de participación, ríndase con esta aplicación:

- Una copia de sus impuestos mas recientes archivada y firmada (forma 1040) sin horarios o un document del año corriente de la declaración escolar del niño que el o ella es matriculado en el Programa del Almuerzo de Precios Libre o Reducido.
- Una carta que declara la atenuación de circunstancias que afecta su capacidad de pagar la matrícula.

Certifico y afirmo que la información presentada sobre la necesidad de mi hijo de una beca es exacta y verídica.

Firma del Padre / tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**La Sinfonía de Santa Barbara no discrimina por razones de raza actual o percibida, religión, color, nacionalidad, ascendencia, edad, estado civil, embarazo, invalidez física o mental, enfermedad, información genética, estado veterano, género, identidad de género, expresión sexual, sexo u orientación sexual.**