



The Institute of Music for Children, Inc.

780 Salem Ave * Elizabeth, NJ 07208
Ph: 908-469-1211 * www.instituteofmusic.org

Registracion Summer Arts Institute 2017

5 semanas de campamento de verano
Junio 26 – Julio 28, 2017
ULTIMA FECHA DE REGISTRACION JUNIO 16, 2017

FOR OFFICE ONLY: TAKEN BY: _____
COST 1: _____ COST 2: _____
COST 3: _____ COST 4: _____
AFTERCARE: YES NO
DAILY AFTERCARE: _____ DAYS A WK
TOTAL: _____
PAID: _____
CASH: _____ CHECK: _____
BAL. DUE: _____
NOTES: _____

K to 2^{do} Grado

K ESTUDIANTES DEBERAN HABER COMPLETADO POR LO MENOS UN AÑO DE ESCUELA REGULAR

Lunes – Viernes 8:00am – 12:30pm

Costo del Programa:

8:00 am – 12:30 pm \$510

Costo con el programa de Aftercare:

8:00 am – 3:00 pm \$635

8:00 am – 5:00 pm \$755

Costo Aftercare diario: *Hasta 3pm* \$15
Hasta 5pm \$20

IXL Academic Enrichment - 10 Sessions

Sin Aftercare - \$120 + \$10 Cargo por miembro

Con Aftercare - \$75 + \$10 Cargo por miembro

Cierre de Presentacion

Jueves, 27 de Julio @5pm

3^{er} to 11^{vo} Grado

Lunes – Viernes 8:00am – 3:00pm

Aftercare – 3:00 - 5:00pm

Costo del Programa:

8:00 am – 3:00 pm \$635

Costo con Aftercare:

8:00 am – 5:00 pm \$755

Costo Aftercare Diario: *Hasta 5pm* \$15

IXL Academic Enrichment - 10 Sessions

Without Aftercare - \$120 + \$10 Membership Fee

With Aftercare - \$75 + \$10 Membership Fee

Cierre de Presentaciones:

Viernes Julio 28 @ 6:30 pm &

Sabado Julio 29 @12:30 pm

** Hermanos reciben \$50 descuento*

POR FAVOR IMPRIMA (Un formato por estudiante)

DATE: _____

Talla de Polos :

Niños: ___ S (4 - 6) ___ M (8 - 10) ___ Lg (12 -14)

Adultos: ___ Sm ___ Med ___ Lg ___ XL ___ XXL

COMO ESCUCHO DE NOSOTROS? Website Letro del Frente Escuela Busqueda internet Amigi/Familiar

Informacion del Apicante: Varon Femenino Estudiante Retorna

Nombre del Estudiante _____ Edad _____ F. Nac. ___ / ___ / ___

Grado en Set.. _____ Nombre del Colegio _____

Nombre del Padre o Guardian 1: _____

Nombre del Padre o Guardian 2: _____

Direccion _____ Ciudad _____ Estado _____ Casilla _____

Celular _____ Telefono casa _____ Correo Elect. _____

REQUERIRA ASISTENCIA FINANCIERA DEL INSTITUTO? SI NO

METODO PREFERIDO DE CONTACTARLO: ___ TEXTO ___ LLAMADA ___ EMAIL

APRENDIZAJE Y CONDUCTA:

La informacion acerca de su niño **puede ser muy importante** para nosotros para ayudarlo en sus necesidades. Porfavor informenos por alguna dificultad de CONDUCTA, APRENDIZAJE o SOCIAL que su niño este atravezando.

Diagnosticado con : ADD ADHD SPD Dyslexia Dyslexic Desorden de Conducta

Autismo Desorden de Ansiedad Bipolar Otros _____

Niveles Alto Medio Bajo **Asiste a colegio Especial?** Yes No

The Institute of Music for Children, Inc.

OFRECIAMIENTO DE VERANO *Estudiantes seran agrupados de acuerdo a los grados en que ellos asistiran en Setiembre 2017*

Grados K-2 (8:00 – 12:30 pm) – (K estudiantes deberan haber completado por lo menos un año de registración en la escuela)

Nuestros jovenes estudiantes participaran en cuatro clases durante el dia. El Equipo del Instituto colocará al estudiante en una combinación de clases listada abajo:

- Canto ● Ritmos y Tambores ● Piano ● Arte ● Musica & Juegos ● Baile ● Actuación ● Pequeños Agricultores

El Programa de Aftercare – (Juegos, actividades educativas y proyectos grupales)

12:30 – 3:00pm (las 5 semanas) Only certain days: L M M J V (Costo diario hasta 3pm- \$15/until 5pm -\$20)

12:30 – 5:00pm (las 5 semanas)

Other: _____

I would like to enroll in the Aftercare Academic Program: _____ 10 sessions _____ Matematicas _____ Language Arts
_____ 20 sessions (BOTH)

Grados 3^{er} – 11^{vo} Estudiantes deberan escoger 4 clases de su elección. El Instituto no podrá garantizar que los estudiantes seran colocados en todas las clases escogidas , pero trataremos de colocarlos al menos en dos de sus elecciones:

Sesiones Matutinas (numere sus 4 elecciones Clases por la Manana. Ejemplo 1- Arte;2-Baile;3- Guitar;4-Actuacion.

Instrumental: _____ Violin _____ Tambores _____ Guitarra _____ Piano _____ Baile _____ Canto

Presentaciones Artisticas: _____ Actuación _____ Baile _____ Canto _____ Capoeira

Otros: _____ Escritura Creativa _____ Arte _____ Oratoria Publica _____ Jovenes Agricultores _____ (FILM & EMP solo 3rd -5th Grade)

_____ Jovenes Cocineros (\$50 Cargo adicional)(*Ayuda financier no cubre este costo) _____ Filmación (FILM & EMP solo 5th- 11th Grade)

_____ Producción de Musica Electronica (FILM & EMP solo 5th- 11th Grade)

Sesiones de tarde (seleccione uno): _____ Equipo de actuación _____ Diseño de escenario (*diseñar escenarios & vestuario*)

_____ Teatro Musical (*canto & baile*) _____ Percusion _____ Banda (*instrumentos*): _____

Sesión de Aftercare (3:00 – 5:00 pm) (marque sí aplica):

_____ Requiero de aftercare y participare en los grupos organizados en deportes, artes y dibujos, peliculas , juegos, etc.

I would like to enroll in the Aftercare Academic Program: _____ 10 sessions _____ Matematicas _____ Language Arts
_____ 20 sessions (BOTH)

POLITICA DE PUBLICACION DE INFORMACION:

Entiendo que las fotos y/o videos pueden ser tomados a mi niño durante el transcurso del semestre. Autorizo a Institute of Music for Children Inc. la disponibilidad de usar esas fotos o videos de niño en los panfletos de publicidad, exhibicion de fotos o en otro material electronico o impreso sin necesidad de futura autorizacio o compensacion.

Marque uno:

Estoy de acuerdo con la Política de Publicacion de informacion

No estoy de acuerdo con la Política e Publicacion de Informacion

La imagen de mi nino solo puede usarse para propositos internos

Firma del Padre _____ Fecha _____

Poliza de Asistencia del Instituto:

El proceso de crear arte require de ASISTENCIA DIARA para TODOS los estudiantes porque cada clase construye sobre la siguiente y cada estudiante es un miembro valuable en el grupo.

Porfavor firme aqui en acuerdo con esta política: _____

FIRMA DEL PADRE

Comentarios/ Pedidos: _____

Dificultad de asistencia: _____

Certifico que la informacion ofrecida en esta aplicacion es verdadera y complete . Entiendo que si la registracion no esta completa hasta que el Instituto reciba el pago.

Firma del Padre _____ Date: _____