

Solicitud Para School of the Arts

(Por favor escriba la información claramente)

Numero de ID del Estudiante: _____
(obtén esto de tu maestro)

Nombre del Estudiante: _____

Dirección : _____
Numero de casa Calle Apartamento

Ciudad Estado Código Postal

Teléfono: _____ Fec. Nac.: _____

Escuela Actual: _____ Grado Actual: _____

Nombre del Padre / Encargado: _____

Email del Padre / Encargado: _____

Marca **UN** área en la que vas a presentar la audición:

- Escritura Creativa Baile Drama Música Instrumental _____
(Solo un instrumento)
- Tec. de Teatro Artes Visuales Música Vocal Piano

Lista de Espera: Cualquier estudiante que no sea elegido a través del proceso de selección será colocado en una lista de espera que expirará a fines de agosto de 2024. En caso de ser colocado en la lista de espera, se enviará una carta de aceptación a la casa del estudiante.

Preferencia para hermanos: La preferencia de hermanos solo se tendrá en cuenta en caso de empate. *La preferencia para hermanos no garantiza la admisión.*

Mi hermano / hermana asisten actualmente a *School of the Arts*.

Nombre: _____ ID del Hno.: _____
(Nombre completo del hermano)

Firma del Padre / Encargado: _____ Fecha: _____

Fecha límite de solicitud: 22 de diciembre de 2023

Por favor devuelva la solicitud completada a:

SCHOOL OF THE ARTS
45 Prince Street
Rochester, NY 14607

O

Solicita en línea a www.sotarochester.org