



Summer Academy for the Visual & Performing Arts Application

Please print and return by June 16, 2017

Please complete the following application, and return it with your \$50 non-refundable deposit (Scholarship applicants are exempt, just return this form). Make checks payable to Red Bank Regional High School.

Indicate the time frame you would like to attend:

First two weeks (July 10-July 21) Second three weeks (July 24-August 11)

All five weeks (July 10-August 11)

Attending weeks three through five, select your track:

Musical Theater Visual Art

Student's Name: _____

Parent/Guardian Name (s): _____

Street Address: _____

City/State/Zip Code: _____

Home Phone: _____

Parent Cell Phone: _____

Current School District: _____

Grade student will enter in the fall: _____ **Adult T-Shirt Size:** _____

email address: _____ **Previous years attended:** _____

There are a limited number of need-based scholarships available for Summer Academy members. Please note the \$50 deposit is waived for students applying for a scholarship who answered yes to both of the statements below.

Yes, I am interested in receiving a full or partial tuition scholarship this summer.

Yes, my son/daughter is currently on the Free or Reduced Lunch program in school. Please send a photocopy of documentation confirming participation in Free/Reduced Lunch program along with your application.

If your child does not participate in Free/Reduced Lunch, and you would like to apply for a scholarship: Send a brief statement explaining your need, along with a pay stub or other form of documentation. Scholarships will be awarded after the registration deadline (June 16, 2017).

Aplicacion para la Academia de Verano Artes Visuales y Escénicas

Por favor imprima y regrese antes del 16 de junio de 2017

Por favor complete la siguiente aplicación y devuélvala con su depósito no reembolsable de \$50 (los solicitantes de la beca están exentos, simplemente devuelva este formulario). Haga cheques a nombre de Red Bank Regional High School.

Indique el horario en el que desea asistir:

____ Dos primeras semanas (del 10 de julio al 21 de julio)

____ Segundo tres semanas (del 24 de julio al 11 de agosto)

____ Todas las cinco semanas (del 10 de julio al 11 de agosto)

Si asiste de tres a cinco semanas, seleccione su carrera:

____ Teatro Musical ____ Arte Visual

El nombre del estudiante:

Nombre (s) del Padre / Tutor:

Dirección:

Ciudad (*): Estado (*): Código postal:

Teléfono de casa:

Teléfono celular de un padre:

Distrito Escolar Actual:

El grado que entrará en el otoño: _____

T-Shirt Adulto Tamaño:

Dirección de correo electrónico: _____

Años anteriores asistidos:

Hay un número limitado de becas basadas en la necesidad disponibles para los miembros de la Academia de Verano. Tenga en cuenta que el depósito de \$ 50 no se aplica a los estudiantes que solicitan una beca que contestaron que sí a ambas de las declaraciones a continuación.

____ Sí, estoy interesado en recibir una beca de matrícula total o parcial este verano.

_____ Sí, mi hijo / a está actualmente en el programa de almuerzo gratis o reducido en la escuela. Por favor, envíe una fotocopia de la documentación que confirma la participación en el programa de Almuerzo Gratis / Reducido junto con su solicitud.

Si su hijo / a no participa en Almuerzo Gratis / Reducido, y desea solicitar una beca: Envíe una breve declaración explicando su necesidad, junto con un talón de pago u otra forma de documentación. Las becas se otorgarán después de la fecha límite de inscripción (16 de junio de 2017).