

ROWLAND UNIFIED SCHOOL DISTRICT

Schools Division

APPLICATION FOR ELEMENTARY INSTRUMENTAL MUSIC INSTRUCTION

Student's Name: _____
(Last) (First) (Initial)

Parent's Name: _____
(Last) (First) (Initial)

Address: _____

Phone: (____) _____ - _____ School: _____

Classroom Teacher: _____ Rm #: _____ Grade: _____

Instrument: _____

(Check one)

Beginning Band

Intermediate/Advanced Band

Beginning Strings

Intermediate/Advanced Strings

Comments/Remarks:

**PLEASE RETURN APPLICATION TO YOUR CHILD'S
ELEMENTARY SCHOOL OFFICE IMMEDIATELY.**

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE ROWLAND

División de Escuelas

SOLICITUD DE INSTRUCCION PARA MUSICA INSTRUMENTAL ELEMENTAL

Nombre del estudiante: _____
(Apellido) (Nombre) (Inicial)

Nombre del Padre/Madre: _____
(Apellido) (Nombre) (Inicial)

Dirección de domicilio: _____

Numero de teléfono: (____) _____ - _____ Escuela: _____

Maestro(a) de clase: _____ # de salón: ____ Grado: _____

Instrumento: _____

(Favor de escoger uno):

Banda Principiante:

Banda Intermedia/Avanzado:

Instrumentos de Cuerda Principiante:

Instrumentos de Cuerda Intermedia/Avanzado:

Observaciones/Comentarios:

POR FAVOR, DEVUELVAN ESTA SOLICITUD INMEDIATAMENTE A LA OFICINA ELEMENTAL DE SU HIJO.