



COMMUNITY SCHOOL OF THE ARTS

Tuition Assistance Application/ Solicitud de Asistencia de Matrícula

Contact amy@gallery-one.org

509-925-2670

Thank you for your interest in the Art Classes at Gallery One. Please fill out this form completely and return it to the front desk. We will review the information and let you know within a week if your child qualifies for a scholarship.

Gracias por su interés en las clases de arte en la Galería Uno. Nos complace poder ofrecer algunas becas este año. Por favor llene este formulario completamente y devuélvelo a la recepción.

Revisaremos la información y le informaremos dentro de una semana si su hijo califica para una beca.

Child's name/Nombre del niño _____

age & grade/ , edad y grado _____

Parent/Guardian Names (both parents if applicable)/ Nombres de Padre / Tutor (ambos padres si es aplicable): _____

Street address/ Dirección _____

City/State/Zip- Código postal _____

Phone Numbers - Números de teléfono _____

Places of employment - Lugares de trabajo _____

Email address - Dirección de correo electrónico _____

School child attends - Asiste a la escuela _____

How did you find out about our classes?- ¿Cómo se enteró de nuestras clases? _____

Tell us about your child's interest in art. Por favor, cuéntenos sobre el interés de su hijo por el arte.

What class do you want to sign your child up for? - ¿Qué clase quiere firmar a su hijo? _____

(Information and Registration packets are available at the front desk)

(Los paquetes de información y registro están disponibles en la recepción)

Thank You - Gracias!