

##### Using the performing arts to inspire excellence in children

**Autorización para Audición**

Septiembre 2017

Al personal de Highbridge Voices:

Yo otorgo el permiso a mi hijo/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a dar una audición para el programa de música Highbridge Voices, después de la escuela. Si el/ella es elegido, otorgo el permiso a el/ella que participen en el programa.

Yo entiendo que mi niño/a será responsable a lo siguiente:

* Asistir al programa de lunes a viernes desde las 3:45 PM hasta las 6:45 PM.
* El programa incluyendo:
	+ Los ensayos, la teoría musical, y la historia de la música
	+ La matemáticas, la lectura, la tutoria, y la asistente para deberes
* Participar en los conciertos de Highbridge Voices (generalmente tres por año)

**El programa de HIGHBRIDGE VOICES es una Organización sin fines lucrativos. Sin costo Alguno Para Usted. Todo gasto del programa es pagado por becas.**

Fecha de nacimiento de mi niño/a Edad

Dirección de el/ella

 (Por favor incluya su # de apartamento, código postal)

Mi hijo/a atiende a la escuela

El/ella está en clase. Su Maestro/a es

 Firma del Padre/Guardián Fecha

 Escribir su nombre Número de teléfono

1360 Merriam Avenue, Bronx, New York 10452

718-293-8759 Fax 718-293-7764 E-Mail info@highbridgevoices.org