

MAS – After School youth Arts Program

Registration Form - Formulario de Inscripción

Student Name/Nombre de Estudiante _____

Date of Birth/Fecha de Nacimiento _____ Age/ Edad _____

Address/Dirección _____

City/Ciudad _____ State/Estado _____ Zip/Codigo Postal _____

Parents Names/Nombre de Padres _____

Email _____ Tel 1 _____ Tel Work/Trabajo _____

In case of emergency contact/En caso de emergencia contactar:

Name/Nombre _____

Relationship to Student/Relación con el estudiante _____ Tel _____

If your are interested in our partial scholarship for our MAS Youth program classes please check here.

Partial scholarship programs require specific documents to grant scholarships to our student. Please contact Jose Leon for more information about scholarship program at (415)643.2787 or at youth@missionculturalcenter.org.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tax Return | <input type="checkbox"/> AFDC or SSI Recipient |
| <input type="checkbox"/> Care Program (for example PG&E) | <input type="checkbox"/> Check Stubs (last two months) |

Please check off what document you will be submitting with this application.

Si usted esta interesado en nuestro programas de becas paciales porfavor marque aqui.

Programas de becas parciales exigen documentos específicos para procesar la application de becas. Si quisiera mas informacion sobre como aplicar para la beca porfavor contactese con Jose Leon a (415)643.2787 o a youth@missionculturalcenter.org.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Declaración de Impuestos | <input type="checkbox"/> AFDC o SSI Destinatario |
| <input type="checkbox"/> Programa de Cuidado (por ejemplo PG&E) | <input type="checkbox"/> Talones de Cheques (los dos ultimos meses) |

Por favor marque lo que el documento se le presenta con esta solicitud.