

PARA EL USO DE OFICINA

_____ 5th _____ JB I
 _____ 6th _____ JB II
 _____ Symp

_____ Apellido de Estudiante

**HOLMES MIDDLE SCHOOL PROGRAMA DE BANDA
 FORMA DE INFORMACION FAMILIAR**

DIRECCION: _____
 Dirección: _____
 Ciudad: _____ Estado: ____ Postal: _____
 Número de teléfono de Casa: _____

DIRECCION SECONDARIA (si necesario): _____
 Dirección: _____
 Ciudad: _____ Estado: ____ Postal: _____
 Número de teléfono de Casa: _____

INFORMACION DE ALUMNO	INFORMACION DE PADRE	INFORMACION DE MADRE
Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____
Apellido: _____	Apellido: _____	Apellido: _____
Nick: _____	Correo Electrónico: _____	Correo Electrónico: _____
Correo Electrónico: _____	Profesión: _____	Profesión: _____
Grado en 2008 - 2009: _____	Compañía: _____	Compañía: _____
Nacimiento: _____	Celular: _____	Celular: _____
Instrumento: _____	Número de trabajo: _____	Número de trabajo: _____

OPORTUNIDADES PARA VOLUNTAR: Voluntarios son muy importantes para tener un gran programa de banda. Por favor marque con cuales actividades nos puede ayudar durante este año. El maestro le contactará cuando le necesitamos.

MOM DAD

- Se vende los Blizards en conciertos
- Acompañante de piano
- Preparar para los conciertos
- Tomar fotos en los conciertos
- Otro: _____

MOM DAD

- Publicidad
- Llamar a otras personas
- Ayudar en los viajes de escuela
- Comité para el concierto de pops
- Otro: _____

MEDIA RELEASE FORM

I do do not authorize the use of my student's picture on the HMS Bands website (hmsbands.org) or for use in news media or stories about the band program.

Yo permito no permito el uso de la foto de mi hijo en la página de las HMS Bands (hmsbands.org) o para usar en los periódicos o en las estorias acerca del programa de banda.

 Parent/Guardian Signature (firma de padre)

 Date (fecha)