

PO Box 870405 | Tempe, AZ 85287-0405 480-965-8277 | 480-965-2659 fax

ASU String Project Private Lessons

Student Name (first, last) _____

Instrument _____ Grade _____

School _____ School District _____

Parent/Guardian Name(s) _____

Preferred Phone _____ Other Phone _____

Email _____

I want to attend my lessons In-person _____ Virtually/Online _____

I am applying for a needs-based scholarship. Yes _____ No _____

If yes, bring or send the [scholarship application](#) with this lesson schedule **by February 9**, and **do not register online** until you get an email saying that your application is approved.

Lesson Schedule

Please list all the times you are available to come to an individual lesson. It is very important that you list as many options as you can so that we can schedule a lesson for you. If you only list one or two options, we may not be able to schedule a lesson for you at all. After you list all possible options, you may circle the times you most prefer.

	Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday
Weekdays before 4:00					
4:00-4:30					
4:30-5:00					
5:00-5:30					
5:30-6:00					
6:00-6:30					
6:30-7:00					

Saturdays anytime _____

Sundays anytime _____

**Bring this form to the Information Meeting,
Monday, February 9, 7:00-7:30 pm
School of Music 5th Floor Recital Hall**

Or return to ASU String Project, Dr. Margaret Schmidt
StringProject@asu.edu

PO Box 870405 | Tempe, AZ 85287-0405

480-965-8277 | 480-965-2659 fax

ASU String Project Lecciones privadas

Nombre del Estudiante _____

Instrumento _____ Grado _____

Escuela _____ Distrito escolar _____

Nombre del padre/guardián _____

Teléfono de casa _____ Otro teléfono _____

Correo electrónico _____

Asista a clases de forma presencial _____ o virtual _____

Solicito una beca basada en necesidades. Sí _____ No _____

Si es así, traiga o envíe [la forma](#) a ASU String Project **antes el 10 de febrero** por correo electrónico, fax, o correo.
NO se registre en línea hasta que recibe un correo electrónico que diga que su aplicación fue aprobada.

Horario de Clases

Por favor marque todos los horarios en los cuales usted puede asistir. Es muy importante que escoja varias opciones para que nosotros podamos programar la clase para usted. Si solamente elije una o dos opciones es posible que no podamos agendar una lección para usted. Después de que enliste todas las opciones por favor encierre en un círculo los horarios que usted más prefiere.

	lunes	martes	miércoles	jueves	viernes
Antes del 4:00					
4:00-4:30					
4:30-5:00					
5:00-5:30					
5:30-6:00					
6:00-6:30					
6:30-7:00					

sábado (en cualquier momento) _____

domingo (en cualquier momento) _____

Lleve este papel a la Reunión de Información,

lunes, 9 de febrero, 7:00-7:30 pm

School of Music 5th Floor Recital Hall

O envíe esta forma a ASU String Project, Dr. Margaret Schmidt StringProject@asu.edu