



TUITION REDUCTION REQUEST (for 2020-2021 season)

please email completed form to Josephine@elementalmusic.org

STUDENT NAME: _____

SCHOOL: _____ INSTRUMENT _____

PLEASE CIRCLE PROGRAM: (please note students may only apply for and receive financial aid for ONE ensemble program; scholarships for additional programs may be available).

Elemental Strings
Elemental Guitar

Elemental Band
Elemental Choir

Prelude
Academy Philharmonic

Income Information (if legally separated, both parents' income must be reported)

1. Annual income of parent or guardian 1 \$ _____

2. Annual income of parent or guardian 2 \$ _____

3. Annual income of other supporting adult(s) (name and relationship) \$ _____

Additional Financial Information

Monthly rent or mortgage payment \$ _____

Total # of dependent children _____

How much can the family contribute towards the quarterly cost of Elemental Music (\$315/unit)?

\$ _____

How much aid is the family requesting?

\$ _____

Certification

I certify that the information furnished on this form is complete and accurate to the best of my knowledge. I understand that further documentation or proof of income may be requested.

Signature of Parent/Guardian

Date

FOR OFFICE USE ONLY:

REQUEST APPROVED? _____ AMOUNT AWARDED: _____ DATE: _____

1830 Lincoln Blvd #102, Santa Monica, CA 90404
310.220.0349 | elementalmusic.org





SOLICITUD PARA REDUCCIÓN DE LA MATRÍCULA (para la temporada del 2020-2021)

por favor envíe por email el formulario completo a Josephine@elementalmusic.org

Nombre del Estudiante: _____

Escuela: _____ Instrumento: _____

POR FAVOR ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL PROGRAMA: (por favor tenga en cuenta que los estudiantes solo pueden aplicar y recibir ayuda financiera para UNA orquesta del programa; puede haber becas disponibles para programas adicionales).

Elemental Strings
Elemental Guitar

Elemental Band
Elemental Choir

Prelude
Academy Philharmonic

Información de Ingresos (si está separado legalmente, los ingresos de los dos padres deben ser presentados)

1. Ingresos anuales del padre o guardián 1 \$ _____

2. Ingresos anuales del padre o guardián 2 \$ _____

3. Ingresos anuales de otros adultos que apoyen financieramente (nombre y relación)

\$ _____

Información Financiera Adicional

- Valor de la hipoteca o el alquiler mensual \$ _____

Total # de niños dependientes \$ _____

¿Cuánto puede la familia contribuir para el costo de Elemental Music? (\$315/por unidad)

\$ _____

¿Cuánta ayuda está solicitando la familia?

\$ _____

Certificado

Yo certifico que la información suministrada en este formulario está completa y es verdadera según mi leal saber y entender. Yo sé que es posible que se me pida dar más documentación o pruebas de ingresos.

Firma del Padre/Guardián

Fecha

PARA USO DE LA OFICINA ÚNICAMENTE
REQUEST APPROVED? _____ AMOUNT AWARDED: _____ DATE: _____

1830 Lincoln Blvd #102, Santa Monica, CA 90404
310.220.0349 | elementalmusic.org

