



Returning Student
Registration Form
2024/2025

Student Information

Student's Name: _____

Race: _____

Primary Account Email: _____ **Contact Phone #:** _____

If Student is 18 years and older:

Employer: _____ Occupation: _____

If Student is under 18 years of age:

Date of Birth: ____/____/____ **Age:** _____

Academic School Name: _____ **Academic Grade:** _____

Guardian 1 Name: _____ **Guardian 2 Name:** _____

Employer: _____ **Employer:** _____

Occupation: _____ **Occupation:** _____

Class(es) Registering for:

Full Load Core Ballet Program Level: _____

Please list all classes below if not registering for a Full Load Core Ballet Program:

Class	Day	Time



Formulario de inscripción
para estudiantes que regresan
2024/2025

Información de estudiante:
 Nombre de estudiante: _____ La raza: _____
 Correo electrónico principal: _____ Numero de teléfono: _____
 Si el estudiante tiene dieciocho años o más:
 Empleador: _____ Ocupación: _____
 Si el estudiante no tiene dieciocho años:
 Fecha de nacimiento: ____/____/____ Edad: ____
 Escuela academica: _____ Grado: _____
 Nombre del tutor #1: _____ Nombre del tutor #2: _____
 Empleador: _____ Empleador: _____
 Ocupación: _____ Ocupación: _____

Clase(s) que se están registrando

Programa de ballet completo. Nivel: _____

Enumere todas las clases para las que desea registrarse a continuación si no se está registrando para el programa completo de ballet:

Clas	Dia	El tiempo