**Academia de las Artes Sarasota**

**Forma de Promesa de Re-Inscripción**

**Para el Año Escolar 2016-2017**

**Devuelva antes del 19 de febrero, 2016**

**(SOLO para estudiantes que Regresan a SAA)**

Por favor Note:

* Una forma más detallada de la inscripción se enviará posteriormente para que los padres puedan actualizar o verificar su información.
* Se debe llenar una forma por separado para cada estudiante que se re-inscribirá.
* Este formulario debe ser devuelto a la oficina de SAA y estampado con fecha del 19 de Febrero, 2016, a las 5:00PM para poder tener garantía de espacio apartado a su estudiante para el año escolar 2016-2017.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del Estudiante: | Apellido: | Grado en que entra: |
| Hay un NUEVO hermano/a entrando a SAA para el año escolar  2016-2017?  Circule Uno: YES NO | Nombre del hermano/a: | Grado en que entra: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mi hijo/a no regresará para el año escolar 2018-2019.

Nombre de los Padres:

Firma de los Padres: Fecha:

4466 Fruitville Road

Sarasota, FL 34232

Teléfono: 941-377-2278 FAX: 941-404-4492

[www.SarasotaAcademyoftheArts.com](http://www.SarasotaAcademyoftheArts.com)

**Fecha Y Hora de Recibido en la Oficina de SAA:**