

# Creative Arts Studio Sharyland Student Contract



## Course Application

Student First Name: \_\_\_\_\_ Last Name: \_\_\_\_\_

Date of Birth: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_ Class (es): \_\_\_\_\_

Parents or Guardian's Name(s): \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ City/State/ZipCode: \_\_\_\_\_

Mother's Cell Phone#: \_\_\_\_\_ Father's Cell Phone#: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ School: \_\_\_\_\_

**Other person(s) authorized to pick up the student/Emergency Contacts: (Person must show picture I.D.)**

Name: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_ Phone#: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_ Phone#: \_\_\_\_\_

Language Preference: English Spanish Other: \_\_\_\_\_

**Referral Information**

- Social Media (FB, IG, etc.)
- Friend/Relative
- School
- Other \_\_\_\_\_

**To better service our students, please answer the following question:**

Does your child have a condition that you would like for us to know? (ex: Dyslexia, ADHD, Autism, etc.)

- Yes: \_\_\_\_\_
- No

**Photo release. I authorized Creative Arts Studio to use photos of my child in educational or promotional materials?** Initials Yes: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

**Please read and sign below:**

I understand that the agreement between Creative Arts Studio and \_\_\_\_\_ parent/guardian of \_\_\_\_\_ will last from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_. I compromise to cover the cost of the classes until the end of this period.

Parent or Guardian Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**For Office Use Only**

Receipt number: _____	Student ID #: _____
Payment Method: _____ Monthly/Cycle	Credit Card #: _____
Expiration date: ____/____/____	CVV: _____

**CANCELLATION REFUND POLICY**

This signed application serves as your contract for Creative Arts Studio Program. You will be billed for Creative Arts Studio Program, in accordance with the terms of this contract. Students who drop lessons will not be reimbursed.

**We are not registered as a Child Care facility under the Texas Department of Family and Protective Services.**

# Creative Arts Studio Sharyland

## Contrato



### Aplicación de Estudiante

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Apellido:** \_\_\_\_\_

**Fecha de Nacimiento:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **Edad:** \_\_\_\_\_ **Clase(s):** \_\_\_\_\_

**Nombre de Padre o Guardián:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_ **Ciudad/Estado/C. Postal:** \_\_\_\_\_

**# Celular de la Madre:** \_\_\_\_\_ **# Celular del Padre:** \_\_\_\_\_

**Correo Electronico:** \_\_\_\_\_ **Escuela:** \_\_\_\_\_

**Persona(s) autorizadas de recoger a su hijo/a. (Persona debe enseñar identificación con foto).**

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_ #de Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_ #de Teléfono: \_\_\_\_\_

**Idioma:**  Inglés  Español  Otro: \_\_\_\_\_

Autorizo que Creative Arts Studio use fotos de mi hijo/a en materiales educativos o promocionales.

Iniciales: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**Información Referencial:**

- Redes sociales (FB;IG)
- Amigo/
- Escuela
- Otro \_\_\_\_\_
- 

Su hijo tiene alguna condicion que le gustaria hacernos saber? (ej.: Dislexia, Déficit de atención, Autismo, etc.)

- Si
- No

**Por favor lea y firme en la parte de abajo:**

Entiendo que a través de este acuerdo entre Creative Arts Studio y \_\_\_\_\_ padre o guardián de \_\_\_\_\_ me comprometo a cubrir los costos desde \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ que abarcan los servicios hasta el final del ciclo.

**Firma de Padre/Guardián:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Para uso de Oficina Solamente**

Recibo: \_\_\_\_\_ ID del Estudiante #: \_\_\_\_\_

Forma de pago: \_\_\_\_\_ # de tarjeta: \_\_\_\_\_

Vencimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ CVV: \_\_\_\_\_

**POLIZA DE CANCELACION**

Esta aplicación firmada sirve como su contrato para el curso de Creative Arts Studio. Se le facturará el Programa de Creative Arts Studio, de conformidad con los términos de este contrato. Los estudiantes que abandonan las lecciones no serán reembolsados. **No estamos registrados como una instalación de cuidado infantil bajo el Departamento de Familia y Servicios de Protección de Texas.**