

gg GoggleWorks Center for the Arts

Aplicación del Programa de Arte ASAP 11-13 Años

Otoño 2019 – 30 Sept – 21 Nov (8 semanas)

Plazo de solicitud hasta 13 sept

11-13 Años

Lunes – Jueves // 3:30-5:30pm



El otoño de 2019 ofrece una variedad de clases donde los estudiantes pueden explorar materiales y técnicas en nuestros estudios.

El trimestre termina con Noche Artística Familiar Jueves el 21 de Noviembre de 5:30 – 7pm donde los proyectos completados estarán en exhibición.

Class Descriptions

Composición de Música Digital

Estudiantes desarrollarán su oído de productor explorando sonidos, juntándolos, aprendiendo cómo grabar, tocar, tempo, hacer bucles y crear sus propias pistas de instrumentos.

Dibujo Manga

En esta clase aprenderemos a dibujar personajes de manga y contar su historia.

TBD

Media Mixta

Estudiantes explorarán una amplia gama de medios que incluyen collage, pintura, dibujo, escultura y más.

Class Selection

Please check the courses you would like to attend. Students may choose more than one day but there is no guarantee you will get all your choices.

Lunes : Composición de Música Digital _____

Martes: Dibujo Manga _____

Miercoles: TBD _____

Jueves : Media Mixta _____

Información del Estudiante

Nombre del Estudiante _____

Nombre de la Escuela _____

Grado _____ Edad _____

Varón _____ Hembra _____

Fecha de nacimiento _____ / _____ / _____

Idioma: Inglés _____ Español _____ Otra: _____

Dirección del Domicilio _____

Cuidad/Estado/Codigo Postal _____

Información de los Padres/Guardián

Nombre _____

Idioma: Inglés _____ Español _____ Otra _____

Telefono principal _____ Telefono secundario _____

Correo Electrónico _____

Nombre de un contacto en caso de emergencia _____

Relación _____

Telefono principal _____ Telefono secundario _____

Correo Electrónico _____

Entiendo que completar esta solicitud es el PRIMER paso para ser considerado para el programa de ASAP y debido a la alta demanda y / o programación, es posible que mi hijo no reciba las clases o días de su primera elección o un lugar en el programa.

Nombre del Padre/Guardián:

Firma de Padre/Guardián:

Fecha

Por favor devuelva esta solicitud antes del 13 de septiembre a:

GoggleWorks Center for the Arts

Attn: Programs

201 Washington St

Reading PA 19601