



VERIFICACIÓN DE TOCADA

Estimado Miembro de la Audiencia,

Gracias por su apoyo de _____ en los estudios de música por asistir a esta tocada. Queremos agradecerle personalmente por su tiempo que gastó en escuchar. Usted está proporcionando un servicio grande por su asistencia y por su apoyo de este músico en desarrollo.

El Programa Great Playn's Music requiere que cada estudiante los estudiantes ejecute dos tocaditas por semestre (semestres de invierno y primavera). También requerimos que los padres solicitan una firma por parte de un miembro de la audiencia como verificación de la tocada.

Por favor, firma ésta verificación y devuélvela a los padres del músico.

UBICACIÓN (como nombre de edificio, nombre de negocio o dirección de casa)

FIRMA DEL MIEMBRO DE LA AUDIENCIA

FECHA

Gracias por completar ésta forma.

Teresa E. Hernandez, Directora
Programa de Great Playn's Music