

2009-2010 PTA Reflections Program STUDENT ENTRY FORM Theme: "Beauty is . . ."

Directions: Please type or print clearly in **BLACK INK** (do not use pencil). Completely fill out the form down to and including the required signatures. Leave the boxed area for local PTA information blank. If you need more space, use the back of this form or an extra sheet of paper. Be sure to write your full name on any additional pages.

Grade _____	Grade Division (check one) <input type="checkbox"/> Primary: preschool-grade 2 <input type="checkbox"/> Intermediate: grades 3-5 <input type="checkbox"/> Middle/Junior: grades 6-8 <input type="checkbox"/> Senior: grades 9-12	Arts Area (check one)	(For State Use only) BOX # _____
Age _____		<input type="checkbox"/> Dance Choreography <input type="checkbox"/> Film Production <input type="checkbox"/> Literature <input type="checkbox"/> Musical Composition <input type="checkbox"/> Photography <input type="checkbox"/> Visual Arts	
Gender <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			
Teacher: _____			

Title of Work _____

Required Artist Statement
 Explain how your work relates to the theme. _____
 See attached (Please print your name on any attached sheets.)

REQUIRED INFORMATION

Photography and Visual Arts: Give the dimensions of the work in inches, including mat. L _____ W _____

Photography: Location/date of shot: _____

Describe the type of camera and process used in preparing the piece. _____

Visual Arts: Describe the medium (crayons, oil on canvas, etc.). _____

Dance Choreography: Name(s) of performer(s): _____

Film Production: Name(s) of person(s) appearing in your film: _____

Was a computer used? If so, name the software and hardware. _____

Dance Choreography and Film Production: Credit the background music below (title, composer, and performer).

Musical Composition: Check one: Traditional Instrumentation Synthesizer

Name(s) of person(s) who performed your composition: _____

Was a computer used? If so, name the software and hardware. _____

Are lyrics included? If so, how do your lyrics complement your composition? _____

Fold here

Student's first name _____ Middle intl. _____ Last name _____

Address 1 _____ Address 2 _____

City _____ State _____ ZIP _____

Phone (____) _____ E-mail _____

PTA includes the national, state, district/region, council, and local PTA/PTSA organization or unit. I grant PTA permission to use my works for commercial or noncommercial use, including but not limited to public presentation of the work and reproduction of the work in print, electronic, and multimedia formats to promote the Reflections Program. PTA may continue to use my work as long as it has access to a copy or to a slide. PTA is not responsible for lost or damaged works. Entries may not be returned. I understand that I must participate in the Reflections Program through a PTA/PTSA in good standing. I affirm that this is my own original work. I understand that the submission of my entry into the Reflections Program constitutes acceptance of the above conditions.

Signature of student _____ Signature of parent/legal guardian (necessary if child is under 18 years) _____

TO BE COMPLETED BY LOCAL PTA Check one: PTA PTSA National eight-digit PTA ID: 00033763

Local chair name Carrie DeLoach Official PTA/PTSA name (No Abbreviation) Forest Creek Elementary PTA

PTA address 3505 Forest Creek Dr City Round Rock State TX ZIP 78664

Local chair E-mail fcepta.reflections@gmail.com Local chair Phone (512) 248-8810

Local PTA good standing status: Membership dues paid date 9,302,009 State PTA ID (call State Office if unknown): 7783

Council Name (No Abbreviation) Round Rock ISD PTAs Area # 6

Programa Reflexiones de la PTA 2009-2010

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DEL ESTUDIANTE

Tema: "Belleza es..."

Instrucciones: Escriba a máquina o escriba claramente en letra de molde con tinta negra o azul (no use lápiz). Llene el formulario por completo hasta las firmas requeridas, inclusive. Deje en blanco el área del recuadro que corresponde a la información de la PTA local. Si necesita más espacio, use el dorso de este formulario o una hoja de papel adicional. Asegúrese de escribir su nombre completo en las páginas adicionales que utilice.

Grado _____	División por grado (marque una)	Área de las artes (marque una)
Edad _____	<input type="checkbox"/> Primary: preescolar-grado 2	<input type="checkbox"/> Coreografía de danza
	<input type="checkbox"/> Intermediate: grados 3-5	<input type="checkbox"/> Producción de cine
	<input type="checkbox"/> Middle/Junior: grados 6-8	<input type="checkbox"/> Literatura
Género <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Senior: grados 9-12	<input type="checkbox"/> Composición musical
		<input type="checkbox"/> Fotografía
		<input type="checkbox"/> Artes visuales

Título de la obra _____

Declaración Requerida del Artista _____

Explique cómo se relaciona su obra con el tema. _____

 Vea el material adjunto (escriba su nombre en letra de molde en todas las páginas que adjunte.)

INFORMACIÓN REQUERIDA

Fotografía y Artes Visuales: Indique las dimensiones de la obra en pulgadas, incluido el paspartú. L _____ A _____

Fotografía: Lugar/fecha de toma: _____

Describa el tipo de cámara y el proceso que se usó en la preparación de la pieza. _____

Artes visuales: Describa el medio utilizado (crayones, óleo en lienzo, etc.). _____

Coreografía de danza: Nombre(s) de intérprete(s): _____

Producción de cine: Nombre(s) de la(s) persona(s) que aparece(n) en su película. _____

¿Se usó una computadora? De ser así, nombre el software y el hardware. _____

Coreografía de danza y producción de cine: A continuación, indique los créditos de la música de fondo (título, compositor e intérprete). _____

Composición musical: Marque uno: Instrumentación tradicional Sintetizador

Nombre(s) de la(s) persona(s) que interpretaron su composición: _____

¿Se usó una computadora? De ser así, nombre el software y el hardware. _____

¿Está la letra incluida? De ser así, ¿cómo complementa la letra a su composición? _____

----- Doble aquí -----

Nombre del estudiante _____ Inicial del segundo nombre _____ Apellido _____

Dirección 1 _____ Dirección 2 _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono () _____ Dirección de correo electrónico _____

La PTA incluye la organización o entidad nacional, estatal, distrital/regional, municipal y local de la PTA o PTSA. Otorgo autorización a la PTA para usar mis obras con fines comerciales o no comerciales, lo que incluye la presentación pública de la obra y la reproducción de la obra en medios impresos, electrónicos y formatos de multimedia para promover el Programa Reflexiones. La PTA podrá seguir usando mi obra mientras tenga acceso a una copia o a una dispositivo. La PTA no se hace responsable de las obras perdidas o dañadas. Las obras podrán no ser devueltas. Entiendo que debo participar en el Programa Reflexiones a través de una PTA o PTSA que cumple con los debidos requisitos y formalidades. Certifico que ésta es mi propia obra original. Entiendo que el envío de mi obra al Programa Reflexiones constituye la aceptación de las condiciones antes mencionadas.

Firma del estudiante _____

Firma del padre/madre/tutor legal _____

(es necesaria si el estudiante es menor de 18 años de edad)

PARA SER LLENADO POR LA PTA LOCAL Marque uno: PTA PTSA Identificación de ocho dígitos de la PTA local: 00033763

Nombre del director local Carrie DeLoach Nombre oficial de la PTA/PTSA Forest Creek Elementary PTA

Dirección de la PTA 3505 Forest Creek Dr. Ciudad Round Rock Estado TX Código postal 78664

Dirección de correo electrónico fcepta.reflections@gmail.com Teléfono 512 248-8810

Estatus de la PTA local en cuanto al cumplimiento de sus obligaciones: Fecha de pago de las cuotas de membresía 9/30/2009