

The PTA/PTSA of  
La PTA/PTSA de \_\_\_\_\_

thanks you for your membership.  
agradece su membresia.



every child. one voice.

Persons who wish to join: *Personas que desean ser miembros:*

1.

Name (last, first) *Nombre (apellido, primero)*

Parent *Padre*  Student *Estudiante*  Teacher *Maestro*  Staff *Personal*  Community *Comunidad*

( )

E-mail Address *Dirección de correo electrónico*

Phone Number *Número de teléfono*

Address (street/ mailing address, city, Zip) *Dirección/Ciudad/Código postal*

2.

Name (last, first) *Nombre (apellido, primero)*

Parent *Padre*  Student *Estudiante*  Teacher *Maestro*  Staff *Personal*  Community *Comunidad*

( )

E-mail Address *Dirección de correo electrónico*

Phone Number *Número de teléfono*

Address (street/ mailing address, city, Zip) *Dirección/Ciudad/Código postal*

3.

Name (last, first) *Nombre (apellido, primero)*

Parent *Padre*  Student *Estudiante*  Teacher *Maestro*  Staff *Personal*  Community *Comunidad*

( )

E-mail Address *Dirección de correo electrónico*

Phone Number *Número de teléfono*

Address (street/ mailing address, city, Zip) *Dirección/Ciudad/Código postal*

4.

Name (last, first) *Nombre (apellido, primero)*

Parent *Padre*  Student *Estudiante*  Teacher *Maestro*  Staff *Personal*  Community *Comunidad*

( )

E-mail Address *Dirección de correo electrónico*

Phone Number *Número de teléfono*

Address (street/ mailing address, city, Zip) *Dirección/Ciudad/Código postal*

Dues for each person are  
*La cuota por persona es de \$*

x Number of members  
*x Número de miembros*

= Total amount enclosed  
*= Cantidad incluida \$*

Your students in this school: *Sus estudiantes en esta escuela:*

Name <i>Nombre</i>	Teacher <i>Maestro</i>	Grade <i>Nivel</i>	Room <i>Número # de Salón</i>

As a member, I understand that my address information will be shared with the California State PTA and the National PTA.  
*Como miembro, comprendo que mi dirección se compartirá con la PTA de California y la PTA Nacional.*