

I would like to be contacted about volunteering. /Llame através el tema de voluntario(a).

Address/Domicilio

Phone/Teléfono

Email/Domicilio Electronico

Student's Name & Home Room Teacher/Nombre de estudiante y salón de clases maestro(a)

Member Name/Nombre de Miembro

Dues Amount (Cuota) \$

Member Name/Nombre de Miembro

Dues Amount (Cuota) \$

Student Member/Miembro Estudiantil

Dues Amount (Cuota) \$

Additional donation/Donativo adicional

Total amount enclosed/Monto total incluido

\$

PTA Membership Dues Form
(Forma Para Cuotas de Miembros)



RETURN TO YOUR LOCAL PTA

SUPPORT your student ... GET CONNECTED to your school.

JOIN YOUR PTA!

APOYE a su estudiante ... CONÉCTESE con su escuela.

PTA NAME _____
(Nombre del PTA)

INDIVIDUAL DUES AMOUNT _____
(Cuota por cada miembro)

PTA WEBSITE _____
(Página web del PTA)

Our Mission:
To positively impact the lives of all children and families by representing our members, and empowering and supporting them with skills in advocacy, leadership and communications.