

The PTA/PTSA of
La PTA/PTSA de _____

thanks you for your membership.
agradece su membresia.

California State
PTA

Please complete all lines, the PTA organization needs to know who our members are so we can better serve you.
Complete por favor todas las líneas, la organización de PTA necesita saber quiénes son nuestros miembros para mejor servirles. everychild.onevoice.

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

Add additional members on a separate sheet of paper. Agregue miembros adicionales en una hoja de papel separada.

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/mailling 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/mailling 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/mailling address, city, zip) Dirección/Ciudad/Código postal

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

Name Nombre	Teacher Maestro	Grade Nivel	Room # #de salón

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

x Number of members
x Número de miembros

= Total amount enclosed
= Cantidad incluida \$

As a member, I understand that my address information will be shared with the California State PTA and National PTA and will only be used for PTA purposes. Please see the privacy policy at www.pta.org/privacy_policy.html or call 800.307.4782 for information.

Como miembro, comprendo que mi dirección será compartida con la PTA de California y la PTA Nacional y sólo será utilizada para propósitos de PTA. Ver por favor la poliza de privacidad en www.pta.org/privacy_policy.html o llame al 800.307.4782 para más información.