

DBES FORMULARIO DE MEMBRESÍA DE LA PTA 2018-2019

¡Gracias por ser miembro de la PTA! Cuando la PTA se involucra, todos los niños se benefician.

\$8 Membresía individual (Un adulto) **\$15 Membresía familia** (Dos adultos)

\$8 Apadrinar un Profesor _____ **Donación** _____

Por favor indique su categoría de membresía: Padre/Guardián Abuelo Profesor DBES Personal Negocio

Nombre: _____ M F

Nombre: _____ M F

Correo Electrónico: _____

CE: _____

Por favor imprime claramente

Por favor imprime claramente

Teléfono: _____

Teléfono: _____

Estudiante 1 Nombre: _____

Estudiante 3 Nombre: _____

Profesor: _____

Profesor: _____

Estudiante 2 Nombre: _____

Estudiante 4 Nombre: _____

Profesor: _____

Profesor: _____

Me gustaría recibir notificaciones por correo electrónico con respecto a las oportunidades de voluntariado de la PTA.

Me gustaría ser un miembro para apoyar la Misión de la PTA, pero NO deseo o no puedo ofrecerme como voluntario en este momento.

Por favor haga los cheques a nombre de DBES PTA. Los cheques deben incluir el teléfono, la dirección y el nombre del estudiante.

Para uso de PTA solamente. Por favor, no escribas en este espacio.							
Membership	Quantity	Amount	Payment	Cash	Check	Credit Card	
\$8 Individual		Donation	Check #				
\$15 Family			Initials				
\$8 S. A. T.			Cards Given				