



Formulario de Membresía del PTA de E. Rivers Elementary 2010-2011

	Miembro 1 (\$5) (;Imán de E. Rivers para el carro disponible gratis ha cada miembro!)										Miembro 2 (\$5) (;Imán de E. Rivers para el carro disponible gratis ha cada miembro!)												
Nombre	Primer											Primer											
	Apellido											Apellido											
Relación con el niño (Marque uno)	<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Abuelo/a <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Otro: _____										<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Abuelo/a <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Otro: _____												
Dirección																							
Ciudad																							
Código Postal																							
Teléfono																							
Celular																							
Email																							
<p>Por favor complete la sección de abajo. Le enviaremos a su casa la información de membresía con su hijo mayor. Gracias por su apoyo y por unirse al PTA de E. Rivers.</p>																							
Nombres y apellidos de los niños															Maestra/o			Grado					
1.																							
2.																							
3.																							
4.																							
5.																							
(PTA Use Only): TOTAL AMOUNT ENCLOSED: _____ <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> Check # _____																							

Por favor entregue este formulario y el dinero en la entrada de la escuela a la Mesa de Bienvenida. ¿Preguntas? Por favor contacte a Angela Douglas (douglasangela@comcast.net) o Guinevere Christmann (christmann@mindspring.com).