



John Muir PTSA Membership Form

Complete la siguiente forma y entregüela al/la maestro/a de su hijo/a.

Nombre del padre o madre _____

Nombre del niño/a _____ Grado _____

Nombre del niño/a _____ Grado _____

Nombre del niño/a _____ Grado _____

Teléfono _____ Celular _____

Dirección _____

Ciudad _____ Código postal _____

Correo electrónico _____

Ayude a la escuela. Favorezca a su hijo.

Costo para miembros: incluye un directorio de estudiantes.

Individual ~ \$13.00 \$ _____

2 o más miembros de la familia ~ \$23.00 \$ _____

Recaudación de fondos:



PTSA Pass the Hat Fundraiser
* \$25.00 donación familiar sugerida

\$ _____



Emergency Preparedness
* \$ 5.00 donación familiar sugerida

\$ _____

Total: \$ _____

El patrón o dueño en mi trabajo desearía poder hacer una donación igual a la mía.

*Aunque estos son cantidades sugeridas de donación, cualquier donación es bien recibida.

Cheques a nombre de: **John Muir PTSA**

**¡Gracias por su apoyo.
Su contribución hace una gran diferencia!**