

Formulario de membresía de PTA de la escuela primaria

La Grange Elementary

Cargo Anual: \$4.00 por individuo

Nombre(s): _____

Dirección: _____

Teléfono de domicilio: _____ **Trabajo:** _____
Cellular: _____ **E-mail:** _____

Nombre de/los Niño(s):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Nombre del/la Maestro(a):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Por favor devuelva este formulario con su pago apropiado (haga los cheques pagable a La Grange Elementary PTA) en un sobre sellado marcado "PTA Membership" Su tarjeta y un paquete de bienvenida será mandado a su casa con su niño. Gracias!