



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

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 *Numero de teléfono*

 Address *Dirección/Ciudad*

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 *Numero de teléfono*

 Address *Dirección/Ciudad*

The PTA/PTSA of _____
La PTA/PTSA de
 Dues for each person are _____
La cuota por persona es de \$

thanks you for your membership.
agradece su membresia.

Total amount enclosed _____
Cantidad incluida \$

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

Name <i>Nombre</i>	Teacher <i>Maestro</i>	Grade <i>Nivel</i>	Room Number <i># de Salon</i>

As a member, I understand that my address information will be shared with the California State PTA and the National PTA.
 Como miembro, comprendo que mi dirección se compartira con la PTA de California y la PTA Nacional.