



SCHOOL OF EXCELLENCE

Formulario de Inscripciones de membresía 2024-2024

Gracias por unirse al PTSA de Everglades K8 Center! Por favor llene el Formulario de bajo y devuélvalo con su pago de **\$5.00 por ADULTO** a PTSA o a la maestra de su hijo(a). **\$5.00 por Estudiante.**

*Para que pueda participar en las elecciones del PTSA de la escuela, se requiere que sea miembro del PTSA 30 días antes de las elecciones anunciadas.

Use su cámara para escanear el código QR

Membresía Estudiantil \$5.00



Por favor, escriba el nombre del estudiante en letras mayúsculas.

Nombre del Estudiante: _____ Maestro(a) _____ Grado: _____
Nombre del Estudiante: _____ Maestro(a) _____ Grado: _____
Nombre del Estudiante: _____ Maestro(a) _____ Grado: _____

Membresía de Adulto \$5.00



Padre/Guardian



Comunidad

Por favor, escriba los nombres en letras mayúsculas.

Apellido: _____ Nombre: _____
Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Apellido: _____ Nombre: _____
Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Por favor, indique si está disponible para ser voluntario:

SI NO

USO EXCLUSIVO DEL PTSA: Monto en efectivo recibido : _____

Recibido Por: _____ **Fecha Recibido:** _____