



EVERGLADES K-8 CENTER PTSA ENROLLMENT FORM 2017-2018

PARENT/LEGAL GUARDIAN NAME: _____

ADDRESS: _____

City: _____ STATE: _____ ZIP: _____

HOME PHONE: _____ WORK: _____

CELL: _____ EMAIL: _____

FAMILY MEMBERSHIP INFORMATION

CHILD NAME	GRADE	TEACHER

Dues \$ 10.00 per Family
(1 family membership = 1 vote)
(Back to School Middle School Dance covers middle school student membership)

TOTAL ENCLOSED: \$ _____ CASH CHECK # _____

_____ YES, I WOULD LIKE TO VOLUNTEER AS A PTSA MEMBER.
I AM AVAILABLE: MORNINGS AFTERNOONS
 EVENINGS OTHER: _____

_____ NO, I AM NOT ABLE TO VOLUNTEER AS A PTSA MEMBER
BUT CAN CONTRIBUTE BY: _____

***** Family members may enroll individually*****

FOR INTERNAL USE ONLY:

Amount Received: _____ By: _____

Number of Cards Sent: _____

PTSA Memberships cards sent (Date): _____



CENTRO EDUCATIVO EVERGLADES K-8
PLANILLA PARA PERTENECER A LA ASOCIACIÓN
DE PADRES Y MAESTROS (PTSA)
2017-2018

NOMBRE DEL PADRE/MADRE/GUARDIÁN: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

TEL. CASA: _____ TRABAJO: _____

CEL.: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

INFORMACIÓN DE LA MEMBRESÍA

NOMBRE DEL ESTUDIANTE

GRADO

MAESTRO/A

Contribución \$ 10.00 por familia
 (1 membresía por familia = 1 voto)

(El baile de "De regreso a la escuela" cubre la membresía de los
 estudiantes de la escuela intermedia)

TOTAL INCLUIDO: \$ _____ EFECTIVO CHEQUE # _____

_____ SÍ, ME GUSTARÍA SER VOLUNARIO COMO MIEMBRO DEL PTSA.

ESTOY DISPONIBLE: MAÑANAS TARDES
 NOCHES OTROS: _____

_____ NO ESTOY DISPONIBLE PARA SERVIR COMO MIEMBRO DEL PTSA,
 PERO PUEDO CONTRIBUIR CON: _____

***** Cada miembro de la Familia puede inscribirse individualmente *****

PARA USO OFICIAL SOLAMENTE:	
Cantidad Recibida: _____	Por: _____
Número de tarjetas enviadas: _____	
Tarjetas de Membresías para PTSA enviadas (Fecha): _____	