

# Henry M. Flagler Elementary

## **PTA**<sup>®</sup>

*everychild.onevoice.*<sup>®</sup>

### **APLICACIÓN DE MEMBRESÍA PARA PADRES Y ESTUDIANTES**

Estoy interesado en hacer miembro del PTA de Henry M. Flagler Elementary 2007 – 2008.

Nombre de estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre de padres: \_\_\_\_\_

Teléfono #: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Me gustaría recibir información del PTA por corre-electrónico.

**NO** me gustaría recibir información del PTA por corre-electrónico.

**El costo de membresía \$5.00 por persona**  
**(Efectivo o cheques a nombre de Henry M. Flagler PTA)**

<b>Estudiantes inscritos en Flagler</b>		
Nombre de Estudiantes	Numero de Aula	Grado

Estoy interesado en asistir en las siguientes areas:

\_\_\_\_\_ Recaudar Fondos      \_\_\_\_\_ Membresía      \_\_\_\_\_ Otro

Si le gustaría hacer una donación adicional al PTA de Flagler, por favor de anotar en el espacio designado.

Donación adicional: \$ \_\_\_\_\_      **Donación total:** \$ \_\_\_\_\_

El PTA de Flagler les da las gracias por su membresía!!  
 Por favor de usar el sobre para devolver su contribución y aplicación.  
 Todos los sobres deben de ser devueltos antes del 30 de septiembre a la maestra de su hijo/a.