

Trinity Elementary PTA

Parent Teacher Association

Asociacion de Padres y Maestros

Membership Application

2015 - 2016

Name/Nombre: _____

Address/Dirección: _____

Email/Correo Electrónico: _____ Phone/Teléfono: _____

Please Note: In Order to receive a membership card, please provide your email address in the space provided above. If you do not have an email address, please complete the form, check the box below, and we will have a card printed for you.
Importante: Para recibir su tarjeta de membresia, por favor de proveer su direccion de correo electronico. Si no tiene correo electronico, por favor termine de completar esta formula, chequee el cuadro abajo, y nosotros le proveremos su tarjeta de membresia.

No Email/Correo Electrónico

Please send your completed form and \$10 *(Por favor de mandar su aplicación completa y \$10 a):*

Trinity PTA Membership - Attention Mary Monzon

Membership Type/Tipo de Asociación:

Parent/Gardian (*Padre*)

Faculty/Staff (*Facultad/Persona*)

In order to serve you better please take a minute to fill out this questionnaire:

Para poder servirie mejor, por favor tome un minuto y conteste estas preguntas:

Would you like to be on our mailing list and receive updates when valuable information is added to our website? (Note: Must include email address above)

Yes/Si

¿Le gustaría ser parte de nuestra lista de correo para recibir noticias de nuevos acontecimientos que son añadidos a nuestra pagina electronica?

No

What topics or subjects would be of interest ot you?

¿Cuales son los temas o estudios que le interesan a usted?

Would you be interested in being on one of the committees?

Yes/Si

¿Le gustaría ser parte de nuestro comité?

No

Child's (Nombre del Niño)

Teacher (Maestro)

Child's (Nombre del Niño)

Teacher (Maestro)

Child's (Nombre del Niño)

Teacher (Maestro)