

## Formulario de Membresía

**PTSA de Del Mar – Por favor, muestra su apoyo, conviértase hoy en uno de nuestros miembros!**

Tenemos el compromiso de hacer del potencial de cada estudiante una realidad, a través de la participación tanto de las familias como de los miembros de nuestra comunidad quienes abogan por todos los niños. Usted puede ayudarnos a lograr esta meta, convirtiéndose en uno de nuestros miembros. Por favor llene este formulario y regréselo junto con su cuota de membresía. Ese dinero servirá para programas de la escuela. (ejemplo: Becas para estudiantes, Fiesta Familiar, Noche de Graduación) y en actividades que tanto el Estado como la Asociación Nacional de Padres y Maestros llevan a cabo en representación de todos los niños.

**Información del miembro de familia (s)**

Dirección

Ciudad

Estado

Codigo Postal

**Miembro #1 información**

Nombre

Correo electrónico (necesario para enviar tarjetas electrónicas)

Teléfono #1

# Móvil para mensajes de texto

( )

( )

Padre/Familia  Estudiante/Maestro  Grado del estudiante\_\_\_\_\_

**Miembro #2 información**

Nombre

Correo electrónico (necesario para enviar tarjetas electrónicas)

Teléfono #2

# Móvil para mensajes de texto

( )

( )

Padre/Familia  Estudiante/Maestro  Grado del estudiante\_\_\_\_\_

**Miembro #3 información**

Nombre

Correo electrónico (necesario para enviar tarjetas electrónicas)

Teléfono #3

# Móvil para mensajes de texto

( )

( )

Padre/Familia  Estudiante/Maestro  Grado del estudiante\_\_\_\_\_

**Miembro #4 información**

Nombre

Correo electrónico (necesario para enviar tarjetas electrónicas)

Teléfono #4

# Móvil para mensajes de texto

( )

( )

Padres/Familia  Estudiante/Maestro  Grado del estudiante\_\_\_\_\_

Pague electronicamente en <http://delmarptsa.weebly.com/usandoPAYPAL> o con cheque a nombre de "Del Mar PTSA".

_____	X \$ <u>20</u>	= _____
Número total de Padres/Familia		Cantidad total de miembros
_____	X \$ <u>10</u>	= _____
Número total de Estudiante/Maestro		Cantidad total de miembros
_____	+	_____
Cantidad total de La Membresía		Donación Total Deducible de Impuesto (Tax ID #94-6171708)
		Donación adicional/opcional Deducible de Impuestos

\* Si su pago fue hecho por medio de PayPal, por favor adjunte una copia de su recibo.  
 \*\* Aceptamos y apreciamos las donaciones abaladas por Compañías.

Si desea obtener más información acerca de nuestros programas, como voluntario, o tiene alguna sugerencia o pregunta, por favor enviar correo electrónico a [donspta@yahoo.com](mailto:donspta@yahoo.com)

- Por favor NO COMPARTA mi información en el directorio de la PTSA.
- Por favor NO COMPARTA mi información con otros grupos de padres en la escuela.

Sólamemente para uso del PTSA

Amount Received: \_\_\_\_\_ Payment Method:  Cash  PayPal  Check # \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Membership Card Emailed to Members Date: \_\_\_\_\_