

Simonton Elementary School PTA
Every Child! One Voice!

Membresia 2022-23

Fecha _____

Informacion de Miembro

Nombre _____

Nombre _____

Direccion _____

Numero de Telefono _____

Email _____

Información de Estudiante de Simonton

Nombre _____ Grado ____ Maestro(a) _____

Nombre _____ Grado ____ Maestro(a) _____

Nombe _____ Grado ____ Maestro(a) _____

(Enumere estudiantes adicionales de Simonton en la parte de atrás. Todos los estudiantes reciben el mismo crédito por cada membresía pagada.)

¡Ayúdenos a calificar para el Premio a la Asociación de PTA de Georgia!

Los socios incluyen socios comerciales, miembros del departamento de policía, bomberos, miembros de la junta escolar, personas de la tercera edad, atención médica y otros trabajadores esenciales.

Calificas? Por favor especifique que campo _____

Solo para uso de la Oficina

Membresia \$6.00

of Membership _____ **x \$6.00 =** _____ **+ Donation** _____ **=** _____

Paid by cash/check # _____ **Date** _____ **Square** _____

Received by _____ **Card Issued** _____ **Member #** _____