

¡Aplique ahora!

Ward Parent Teacher Association

¡Si! Yo quiero confirmar my membresía en la asociación de padres de Ward por el **2014-2015** al siguiente nivel.

Nivel de membresía		Monto
<input type="checkbox"/>	Patrón	> \$100 o más
<input type="checkbox"/>	2-por-1 Membresía*	> \$30
<input type="checkbox"/>	Membresía anual	> \$15

*2-por-1 membresía incluye membresía anual más patrocinio de otra familia Ward.

--	--

Nombre de miembro

Nombre de su(s) hijo/a(s)

Dirección

Grado(s)/Maestro/a(s)

New Rochelle, NY

Código postal

Teléfono/Correo electrónico

- Escriba cheque a nombre de: **“Ward PTA”**
- Formularios completados pueden ser depositados en la caja de la asociación de padres a la entrada de la escuela.

¿Preguntas?

Por favor contacte a nuestros coordinadores de membresía:

Yolanda Reyes
yolandareyes1022@gmail.com

Todas contribuciones son deducible de los impuestos

For Office Use Only

PAID

CK#

RECORDED