



RHODES JR. HIGH PTA MEMBERSHIP FORM



(Inscribase en la PTA y utilice la fuerza mas vital para los ninos en su escuela, en Arizona, en la nacion)

Current Date _____ **School Year** _____

Name(s) / Nombre(s) _____

Category / Categoria: **Parent/Padre** **Teacher/Maestro** **Staff/Personal** **Other/Otra**

Street / Calle _____

City / Ciudad _____ **State / Estado** _____ **Zip** _____

Home Phone / Casa Telefono _____ **Work / trabajo** _____

Email _____

<u>Children's Names / Nombres de los Niños</u>	<u>Grade/Grado</u>	<u>1st Period Teacher's Name</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Prefiero correspondencia en español _____

___ **Yes, I would be a happy to help out with** _____ **Please contact me.**
(specify activity(ies) or "any")

___ Si, estoy dispuesta(o) ayudar con _____. Por favor, de comunicarse conmigo.

MOTTO: Many hands make light work. / Con su ayuda, si se puede.

Membership fee for the entire school year is \$10 per couple or \$7.00 per individual. Checks can be made payable to Rhodes PTA. Please return this form with your payment.

Membership cards & individual receipts to follow.

El costo de membresía por el año escolar es por pareja \$10.00 o \$7.00 por persona. Su cheque tiene que estar hecho a Rhodes PTA. Por favor devuelva esta forma con su donación.

PTA SECTION:
Cash \$ _____ Check \$ _____ check # _____ Date reviewed _____