



FORMULARIO DE MATRICULACION DE MIEMBROS DE UNIDAD LOCAL

everychild.one voice.

Fecha de Matriculación: Padre/Madre - Maestro - Estudiante - Otro:

INFORMACION DEL MIEMBRO

Form with fields: Primer Nombre, Segundo Nombre/Inicial, Apellido(s), Dirección de Correo, Ciudad, Estado, FL, Código Postal, Teléfonos (Día, Tarde/Noche, Mejor hora de llamar), Dirección Electrónica

INFORMACION DE ESTUDIANTE(S) / NIÑO(S) (Si aplica/Para uso de la PTA Local)

Table with 4 columns: Curso/Equipo, Nombre(s) de Estudiante(s)/Niño(s), Maestro del Primer Período de Clases, Parentesco / Relación

DATOS ESTADISTICOS

Preguntas:

Form with questions a-e regarding membership, including optional questions about other PTAs and ethnic/cultural information.

everychild.onevoice.cadaniño.unavoz.chaqueenfant.unevoix.cadacriança.umavoz.ognibambinounavoce.everychild.onevoice

PARA SER COMPLETADO POR LA PTA LOCAL

Form with fields: NUMERO DE IDENTIFICACION DE LA PTA, NOMBRE DE LA PTA/PTSA LOCAL, NOMBRE DE CONTACTO, POSICION EN LA PTA/PTSA, MEJOR TELEFONO DE CONTACTO, MEJOR HORA, Correo Electrónico, COMENTARIOS