



CALIFORNIA STATE PTA

LA PTA DE CALIFORNIA

Persons who wish to join are:

Personas que desean ser miembros:

1.	2.
Name (Last, First) Nombre (apellido, primer)	Name (last, first) Nombre (apellido, primer)

Address/City/Zip

Dirección/Ciudad/Zip

Telephone

Teléfono

Email Address

Correo Electronico

The McNear PTA thanks you for your membership,/ La PTA de McNear agradece su membresía

Dues are

Las Cuota son \$ 10.00

for each person

por persona

Total amount enclosed

Cantidad incluida \$

Your student in this school:

Sus estudiantes en esta escuela:

Name Nombre	Teacher Maestro	Grade Nivel	Room No. Número de Salon

