

# THOMAS JEFFERSON ELEMENTARY

## 2009-2010 PTO Membership Form

We are asking each family to help us attain **100% participation!** Don't delay, join today! Basic membership dues: \$5.00 per Family. This membership fee shows your support to the PTO of Thomas Jefferson Elementary. Please make your check payable to Thomas Jefferson PTO. Return this form and the fee in a sealed envelope labeled PTO Membership. While volunteers are always needed and appreciated, membership in the PTO does not obligate you to volunteer.

- Please print clearly to avoid misprints in the PTO Directory

### Adult Information

Parent/Guardian Name(s): \_\_\_\_\_  
(last) (first)

\_\_\_\_\_  
(last) (first)

Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ State and Zip Code: \_\_\_\_\_

Home Phone Number: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Alternate Phone Number: \_\_\_\_\_ Subdivision: \_\_\_\_\_

### Student Information

Oldest Child: \_\_\_\_\_  
(Last) (First) (Grade/Teacher)

Child: \_\_\_\_\_  
(Last) (First) (Grade/Teacher)

Child: \_\_\_\_\_  
(Last) (First) (Grade/Teacher)

Child: \_\_\_\_\_  
(Last) (First) (Grade/Teacher)

\* Student information will not be listed in directory

\_\_\_\_\_ Yes, we release the above information for the PTO family directory.

\_\_\_\_\_ Yes, we release our e-mail address for the PTO family directory.

\_\_\_\_\_ No, we do NOT want the information released but wish to be a PTO member.

Parent/Guardian Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

---

---

PTO Use Only:

Cash \_\_\_\_\_ Check # \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

# ESCUELA PRIMARIA THOMAS JEFFERSON

## Formulario para la membresía del PTO 2009-2010

¡Le pedimos a cada familia que nos ayude a lograr el **100% de participación!** ¡No tarde más, regístrese hoy! El costo de la membresía es de: \$5.00 dólares por familia. El importe de esta membresía demuestra su apoyo al PTO de la escuela primaria Thomas Jefferson. Por favor extienda su cheque a nombre de Thomas Jefferson PTO. Devuelva esta forma y el pago en un sobre cerrado con el nombre Membresía del PTO. Aunque siempre necesitamos voluntarios y apreciamos su ayuda, ser miembro del PTO no lo obliga a tener que ser voluntario.

- Para evitar errores de imprenta en el directorio del PTO, por favor escriba claramente.

### Información del Adulto

Nombre de los Padres/Tutores: \_\_\_\_\_  
(Apellido) (Nombre)

\_\_\_\_\_  
(Apellido) (Nombre)

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado y Código Postal: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono del Hogar: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono Alterno: \_\_\_\_\_ Subdivisión: \_\_\_\_\_

### Información del Estudiante

Niño(a) Mayor de Edad: \_\_\_\_\_  
(Apellido) (Nombre) (Maestro(a)/Grado)

Niño(a): \_\_\_\_\_  
(Apellido) (Nombre) (Maestro(a)/Grado)

Niño(a): \_\_\_\_\_  
(Apellido) (Nombre) (Maestro(a)/Grado)

Niño(a): \_\_\_\_\_  
(Apellido) (Nombre) (Maestro(a)/Grado)

\* La información del estudiante no estará en la lista del directorio.

\_\_\_\_\_ Sí, nosotros autorizamos la información arriba escrita para el directorio de familias del PTO.

\_\_\_\_\_ Sí, nosotros autorizamos nuestra dirección de correo electrónico para el directorio de familias del PTO.

\_\_\_\_\_ No, nosotros NO deseamos que nuestra información sea publicada en el directorio pero si deseamos ser miembros del PTO.

Firma del Padre/Tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

PTO Use Only: (Solamente para el uso del PTO):

Cash \_\_\_\_\_ Check # \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_