



Eastern Middle School PTSA
Formulario para Afiliación a la Asociación de
Padres, Maestros y Estudiantes (“PTSA”) de la
Escuela Intermedia Eastern

Nombre _____

Teléfono # _____ Correo Electrónico _____

Por favor escriba su dirección postal si usted quiere recibir una tarjeta de afiliación o un recibo por su donación.

Calle _____ Ciudad/Código Postal _____

El nombre de su estudiante en Eastern Middle School:

(Nombre) _____ (Apellido) _____ Grado _____

Si tiene otro niño/niña en Eastern Middle School:

(Nombre) _____ (Apellido) _____ Grado _____

¿Quisiera usted recibir correos electrónicos del PTSA? Si No (subraye su respuesta)

¿Quisiera usted participar mas activamente en el PTSA? Si No (subraye su respuesta)

Contribución al PTSA

Cuota Anual: \$10

Donación adicional*: \$10 _____ \$25 _____ \$50 _____ \$100 _____ Otro \$ _____

Total: \$ _____

**Las cuotas y donaciones son deducibles de impuestos. Su donación será utilizada solamente para financiar programas de la Escuela.*

Por favor haga el cheque a nombre de EMS-PTSA. También, si prefiere, puede pagar por computadora en <http://pay4schoolstuff.com>

Por favor devuelva este formulario y su pago a la casilla del PTSA en Eastern MS, Atención: Tesorería, o por correo a: Eastern Middle School PTSA, 300 University Blvd., East, Silver Spring, Maryland 20901.

Sólo para uso de la oficina: Cash _____ Check # _____ # Cards Requested _____ Card Sent(Y,N)