



# Southdown Primary School PTA Membership Form

**Southdown Primary School – Please show your support by becoming a member today!**

We are committed to making every child's potential a reality by engaging and empowering families and communities to advocate for all children. You can help us reach our goal in this community by becoming a member. Please fill out the form below and return to us with your membership dues. Your dues go toward funding our local programs and advocacy efforts, as well as the advocacy work that our State and National PTA carries out on behalf of *all* children.

**Member #1 Information**

Name	Membership Type <input type="checkbox"/> Standard \$10 <input type="checkbox"/> Additional Family \$8	Email
------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------

**Member #2 Information**

Name	Membership Type <input type="checkbox"/> Standard \$10 <input type="checkbox"/> Additional Family \$8	Email
------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------

**Student Information**

Student Name	Grade	Teacher/Homeroom
Student Name	Grade	Teacher/Homeroom
Student Name	Grade	Teacher/Homeroom

**For PTA Use Only**

	X	\$	=		Payment Method:	<input type="checkbox"/> Cash	<input type="checkbox"/> Check #		Date:	
# of Members				Total Due						
Entered in NYS PTA Online Membership System										



# Southdown Primary School PTA Membership Form

**Southdown Primary School – ¡Por favor muestre su apoyo al convertirse en miembro hoy!**

Estamos comprometidos a hacer realidad el potencial de cada niño involucrando y capacitando a familias y comunidades para abogar por todos los niños. Usted puede ayudarnos a alcanzar nuestro objetivo en esta comunidad convirtiéndose en un miembro. Por favor llene el siguiente formulario y devuélvanos con sus cuotas de membresía. Sus cuotas se destinan a financiar nuestros programas locales y esfuerzos de promoción, así como el trabajo de promoción que nuestra PTA estatal y nacional lleva a cabo en nombre de todos los niños

**Miembro #1 Información**

Nombre	tipo de membresía <input type="checkbox"/> estándar \$10 <input type="checkbox"/> familia adicional \$8	Email
--------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------

**Miembro #2 Información**

Nombre	tipo de membresía <input type="checkbox"/> estándar \$10 <input type="checkbox"/> familia adicional \$8	Email
--------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------

**Información del estudiante**

Nombre del estudiante	Grado	Maestro / Profesora
Nombre del estudiante	Grado	Maestro / Profesora
Nombre del estudiante	Grado	Maestro / Profesora

**Solo para uso de PTA**

_____	X \$	_____	=	_____	Total Due	Payment Method: <input type="checkbox"/> Cash	<input type="checkbox"/> Check # _____	Date: _____
# of Members								
Entered in NYS PTA Online Membership System						Date: _____		