

**ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA O PTSA DE LA ESCUELA  
SECUNDARIA DE OXON HILL**  
*2009-2010 MEMBRECIA PARA LA ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA O PTSA*

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Teléfono de Casa: \_\_\_\_\_ Teléfono en el Trabajo: \_\_\_\_\_

Número del Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

*Por favor ponga el nombre del estudiante si es que este alumno pertenecerá al PTSA*

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

**COSTO DE LA MEMBRECIA**

Adultos - \$10 por persona

Estudiantes/Profesores/Empleados - \$5.00 por persona

Haga el cheque a pagar a: Oxon Hill High School PTSA

Pagos:	_____ @\$10.00 por Adulto	subtotal \$ _____
	_____ @\$ 5.00 por Estudiante	subtotal \$ _____
	_____ @\$ 5.00 por Empleados/Profesores	subtotal \$ _____

Total Membrecia \$ \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_ DONACION PARA APOYAR A LA ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA O PTSA

For Treasurer's Use: Check Number: \_\_\_\_\_ Check Amount \_\_\_\_\_ Cash: \_\_\_\_\_

**OPORTUNIDADES PARA VOLUNTARIOS**

Interesado en participar? Por favor marque los que le puedan interesar

Comites:	___ Programas	___ Recaudación de Fondos
	___ Membrecia	___ Actividades
	___ Becas Escolares	___ Homenajear a los Profesores
	___ Llamadas Telefónicas	___ Otros: _____

Habilidades/Intereses: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**GRACIAS POR SU APOYO!**

Por favor envíe esta membrecia y el cheque a:  
Oxon Hill High School PTSA  
6701 Leyte Drive  
Oxon Hill, MD 20745