

# Triangle Lake Montessori PTA Membership Form



Annual Dues (*Gastos Anuales*) \$ \_\_\_\_\_ Year (*año*) \_\_\_\_\_  
# Members (*miembros*) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ per member (*por miembro*)  
\$ \_\_\_\_\_ Amount Enclosed (*cantidad incluido*)

Member's Name (1) \_\_\_\_\_ (*Nombre del miembro*)

Member's Name (2) \_\_\_\_\_ (*Nombre del miembro*)

Address \_\_\_\_\_ (*Dirección*)

City/State/Zip \_\_\_\_\_ (*Ciudad, Estado, Condado*)

Telephone # \_\_\_\_\_ (*Número del teléfono*)

Email \_\_\_\_\_

Child's Name (1) \_\_\_\_\_ (*Nombre del hijo*)

Grade (Grado) \_\_\_\_\_ Teacher/House \_\_\_\_\_ (*Maestro/Maestra*)

Child's Name (2) \_\_\_\_\_ (*Nombre del hijo*)

Grade (Grado) \_\_\_\_\_ Teacher/House \_\_\_\_\_ (*Maestro/Maestra*)