

# SHENANDOAH MIDDLE SCHOOL PTSA

Parent Teacher Student Association  
Asociación de Padres, Alumnos, y Maestros

## Membership/Membresia

Date/Fecha \_\_\_\_\_ School/Escuela \_\_\_\_\_

Student(s)/Alumno(s) \_\_\_\_\_  
Last/APELLIDO First/NOMBRE Grade/Grado

Mother/Madre \_\_\_\_\_  
Last/APELLIDO First/NOMBRE

Address/Dirección \_\_\_\_\_

Telephone/Teléfono \_\_\_\_\_  
Casa/Home Trabajo/Work

Place of Business/Lugar de Empleo \_\_\_\_\_

Father/Padre \_\_\_\_\_  
Last/APELLIDO First/NOMBRE

Address/Dirección \_\_\_\_\_

Telephone/Teléfono \_\_\_\_\_  
Casa/Home Trabajo/Work

Place of Business/Lugar de Empleo \_\_\_\_\_

I would like to help the PTSA by becoming a / Deseo ayudar a SIPA por medio de

Parent Member/Padre Miembro (\$5) \_\_\_\_\_ Student Member/Alumno Miembro (\$5) \_\_\_\_\_  
Family Membership / Membresía de Familia (\$10) \_\_\_\_\_

Your membership entitles you to vote on any Shenandoah PTSA issue and in any School PTSA Election for this membership year.

Con su membresía usted tiene el derecho de votar en todos los asuntos asociados con el PTSA de Shenandoah y también pueden participar en elecciones para este año escolar.

Please complete this form and have your child return it to their TAA teacher along with your membership dues.

Por favor complete este formulario y mándenlo a la escuela con su hijo/hija con su pago de membresía.

