

New Hampshire Estates ES/Oak View ES PTA 2019-2020 PTA Membership Form



Please make checks payable to **NHE/OV PTA**.

You can also join the PTA online at www.nheovpta.com

<input type="checkbox"/> \$10 Per Person or <input type="checkbox"/> \$15 Per Person + School Magnet!	<input type="checkbox"/> \$6 Reduced Fee Per Person
General PTA Donation	
We welcome additional donations in support of the NHE/OV PTA and its programs. Thank you! Amount: \$_____	

\$5.25 of the \$10 covers membership in National PTA, MD PTA, and MCCPTA (Mont. County Council of PTAs). The remainder of dues helps provide student, staff, and family support to the members of our school community such as after-school activities, cultural arts assemblies, student field trips, clubs, and staff appreciation events.

PTA Member Names (Each person who pays dues to join the NHE/OV PTA will be issued a membership card)

Name of Parent/Guardian #1	NHE OV
Telephone/Email Address	
Name of Parent/Guardian #2	NHE OV
Telephone/Email Address	
Name of Teacher/Staff Member	NHE OV
Telephone/Email Address	
Name of Other Family Member	NHE OV
Telephone/Email Address	

Child #1 Name	NHE OV	Grade	Teacher
Child #2 Name	NHE OV	Grade	Teacher
Child #3 Name	NHE OV	Grade	Teacher

Volunteering for the PTA

Check here if you are interested in volunteering for PTA events or committees

Check here if you **DO NOT** want to automatically be added to the NHE/OV PTA email listserv

Member Signature: _____ Date: _____

Member Signature: _____ Date: _____

Total Enclosed: \$ _____

***** PTA USE *****

Amount Received	Check #	Cash	Date	Member Card Sent

New Hampshire Estates ES/Oak View ES PTA

Aplicación de membresía 2019-2020



Favor haga los cheques a nombre de **NHE/OV PTA**.
 Para unirse a la PTA en línea www.nheovpta.com

<input type="text"/> \$10 Por Persona or <input type="text"/> \$15 Por Persona Con Iman	<input type="text"/> \$6 Tasa Reducida Por Persona
Donación General al PTA	
Bienvenimos cualquier donación adicional en apoyo a la organización del PTA de NHE/OV y sus programas. ¡Muchas gracias! Monto de donación: \$ <input style="width: 100px;" type="text"/>	

Las cuotas de membresía incluyen \$5.25 por persona que son pagados al PTA nacional, al MDPTA y el MCCPTA (Mont. County Council of PTA's). El resto de sus cuotas ayudan a proporcionar a los estudiantes, el personal y el apoyo familiar a los miembros de nuestra comunidad escolar, como las actividades después de la escuela, las asambleas de artes culturales, excursiones de estudiantes y actividades de la Semana de agradecimiento al personal.

Nombre de Miembros (Cada persona que paga su membresía recibirá una tarjeta de miembro)

Nombre de #1 Padre/ Guardian	NHE OV
Teléfono/ Correo Electrónico	
Nombre de #2 Padre/ Guardian	NHE OV
Teléfono/ Correo Electrónico	
Name of Teacher/ Staff Member	NHE OV
Teléfono/ Correo Electrónico	
Nombre de Familiar Adicional	NHE OV
Teléfono/ Correo Electrónico	

Nombre de Niños

Niño #1 Nombre	NHE OV	Grado	Maestro
Niño #2 Nombre	NHE OV	Grado	Maestro
Niño #3 Nombre	NHE OV	Grado	Maestro

Personal Voluntario para el NHE/OV PTA

Revise aquí si está interesado/a en ser voluntario del NHE/OV PTA
 Marque aquí si **NO QUIERE** ser, añadido automáticamente a la lista de correo electrónico del PTA

Firma del Miembro: _____ Fecha: _____

Firma del Miembro: _____ Fecha: _____

Total \$: _____

***** PTA USE *****

Amount Received	Check #	Cash	Date	Member Card Sent