



### Annual Membership Dues

(Please check one)

- |  |         |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Individual (one membership)   | \$5.00  |
| <input type="checkbox"/> Family (two memberships)  | \$8.00  |
| <input type="checkbox"/> Viking Gold (two memberships +family's name in the directory and on a banner) | \$50.00 |

Child \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_ Teacher \_\_\_\_\_

Child \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_ Teacher \_\_\_\_\_

Child \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_ Teacher \_\_\_\_\_

Child \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_ Teacher \_\_\_\_\_

Father/Guardian: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_

Phone numbers: Home \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ How do you prefer to be contacted?  Phone  Email

Mother/Guardian: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_

Phone numbers: Home \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ How do you prefer to be contacted?  Phone  Email

**Communication:** How do you wish to receive PTO news and information?  Paper  Electronically

**Directory:** My information can appear in the school directory  Yes  No

**Pictures/Names:** My child's name and picture can be used by the PTO around the school  Yes  No

My child's name and picture can be used on the PTO website  Yes  No

**PTO Volunteer Opportunities:** Please contact me, I wish to volunteer my talents!  Yes  No



**Afiliación para año**  
(marcar uno, por favor)

- |  |         |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Individual (una afiliación)   | \$5.00  |
| <input type="checkbox"/> Familia (dos afiliaciones)  | \$8.00  |
| <input type="checkbox"/> Viking Gold (dos afiliaciones + el nombre de su familia<br>estarán en el directorio y en una bandera) | \$50.00 |

Niño \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_ Maestro \_\_\_\_\_

Niño \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_ Maestro \_\_\_\_\_

Niño \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_ Maestro \_\_\_\_\_

Niño \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_ Maestro \_\_\_\_\_

Nombre de Padre/Guardian: \_\_\_\_\_

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

Números de Teléfono: Casa \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ ¿Cómo prefiere ser contactado?  Teléfono  Email

Nombre de Madre/Guardian: \_\_\_\_\_

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

Números de Teléfono: Casa \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ ¿Cómo prefiere ser contactado?  Teléfono  Email

**Comunicación:** ¿Cómo desea recibir información y noticias de PTO?  Papel  Email

**Directorio:** Mi información puede estar en un directorio escolar  Si  No

**Fotos/Nombres:** El PTO puede usar el nombre y la fotografía de mi hijo/a dentro de la escuela  Si  No

El PTO puede usar el nombre y la fotografía de mi hijo/a en el sitio web del PTO  Si  No

**PTO Oportunidades de Voluntariado:** Póngase en contacto conmigo, deseo voluntario de mis talentos!  Si  No