



George Washington Carver Elementary PTA Membership Form

238 Grand Avenue, Coral Gables, Florida 33133



Please complete information for each member: *(print clearly)*

Member's Last Name: _____ **First Name:** _____

Address: _____ **City/State:** _____ **Zip Code:** _____

Home Phone: _____ **Cell Phone:** _____

Email: _____ I am a: Parent G.W.Carver Teacher* Other _____
 Yes, the best way to contact me is via e-mail

Please confirm if you would like your information to be included in the GW CARVER ELEMENTARY PTA DIRECTORY to be prepared and distributed to PTA members (check them) _____ address _____ email _____ home phone _____ cell phone

Signature

Please confirm that we may communicate with you by email about PTA matters. We will never share your contact information outside of the PTA without your express permission.

Signature

Student's Name & Last Name	Grade	Homeroom Teacher

Please make check payable to: G.W. Carver Elementary PTA. Return this form along with your membership dues (check or cash) to your child's homeroom teacher or mail back to the school at G.W. Carver Elementary PTA, 238 Grand Avenue, Coral Gables, FL 33133. For questions, email us at _____ @gmail.com or call the school at (305) 443-5286.

*G.W.Carver Elementary Teacher MEMBERSHIP DISCOUNT ONLY \$10 with homeroom parent participation.

We thank you for your support

Cash Check

General Membership ___ x \$20 *	\$
<i>Please accept my additional donation of</i>	\$
Total Included (tax deductible)	\$



Solicitud de Membrecía 201 - 2018 / D omanda di Iscrizione 201 /2018

Por favor completar la siguiente información para cada miembro. (Escriba claro)/Si prega di compilare il seguente box informativo per ciascun membro

Apellido de Miembro/Cognome dell'iscritto: _____ Nombre/Nome: _____

Dirección/Indirizzo: : _____

Ciudad,Estado/Citta',Stato: _____ Código Postal/Codice postale: _____

Teléfono de Casa/Telefono di casa: _____ CelularCellulare: _____

Email: _____ Soy/Sono: Padre/Genitore Maestra/o de G.W.Carver Otro/Altro : _____

Si, la mejor forma de contactarme es a través de Email/
Si, il modo migliore per contattarmi é via Email

Elementary */Maestra/o della
scuola G.W.Carver Elementary

Favor confirmar si quiere ser parte del Directorio de GW CARVER ELEMENTARY. Marque con una X cual información le gustaría compartir con solo miembros de la Asociación de Padres y Maestros./Si prega di confermare se si desidera far parte dell'elenco degli iscritti del PTA della G.W. Carver Elementary. Indicare con una X quali informazioni si desidera condividere solo con i membri del PTA. Dirección/Indirizzo ___ Correo Electrónico/Posta elettronica___ Teléfono casa/Telefono di casa___ Celular/Cellulare___

Firma _____

Favor Confirmar que podemos comunicarnos con usted por medio de correos electrónicos acerca de asuntos del PTA / Si prega di confermare che é possibile comunicare con voi via posta elettronica per questioni relative al PTA.

Firma _____

Nombre y Apellido del Estudiante Nome e Cognome dello studente	Grado Clase	Maestra/o Maestra/o

Por favor incluya dinero en efectivo o un cheque pagadero a **G.W. Carver Elementary PTA.**/ Si prega di includere il contante exacto o un assegno intestato a **G.W. Carver Elementary PTA.**

* Descuento en la Membrecía de Maestros de G.W.Carver Elementary \$10 con participación de los padres en su clase.

* Sconto per l'iscrizione delle Maestre/dei Maestri della Scuola Elementare G.W.Carver \$10 con la partecipazione del rappresentante di classe.

Efectivo/Contanti

Cheque/Assegno

¡Muchas Gracias por su apoyo!
Grazie per il vostro sostegno!

Membrecía General _____ x \$ 20*	\$
Iscripción generica _____ x \$ 20*	\$
Favor aceptar una contribución adicional de	\$
Si prega di accettare un contributo aggiuntivo di	\$
Total Incluido (deducible de impuestos)	
Totale incluso (deducibile dalle tasse)	