

Asociación de Padres y Maestros (PTA) de la escuela Mary Lou Fisher Elementary

Nombre (s): _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

de teléfono: _____ Correo (e-mail): _____

Por favor de indicar en la caja, si gusta recibir mensajes electrónicos del PTA de Fisher, el Concilio PTA de NISD, y el PTA de Tejas.

Nombre del alumno: _____ Grado: _____

Nombre del alumno: _____ Grado: _____

Nombre del alumno: _____ Grado: _____

Nombre del alumno: _____ Grado: _____

Costo de membresía: \$6.50 X Numero de Miembros _____ = Total \$ _____



Asociación de Padres y Maestros (PTA) de la escuela Mary Lou Fisher Elementary

Nombre (s): _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

de teléfono: _____ Correo (e-mail): _____

Por favor de indicar en la caja, si gusta recibir mensajes electrónicos del PTA de Fisher, el Concilio PTA de NISD, y el PTA de Tejas.

Nombre del alumno: _____ Grado: _____

Nombre del alumno: _____ Grado: _____

Nombre del alumno: _____ Grado: _____

Nombre del alumno: _____ Grado: _____

Costo de membresía: \$6.50 X Numero de Miembros _____ = Total \$ _____



Asociación de Padres y Maestros (PTA) de la escuela Mary Lou Fisher Elementary

Nombre (s): _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

de teléfono: _____ Correo (e-mail): _____

Por favor de indicar en la caja, si gusta recibir mensajes electrónicos del PTA de Fisher, el Concilio PTA de NISD, y el PTA de Tejas.

Nombre del alumno: _____ Grado: _____

Nombre del alumno: _____ Grado: _____

Nombre del alumno: _____ Grado: _____

Nombre del alumno: _____ Grado: _____

Costo de membresía: \$6.50 X Numero de Miembros _____ = Total \$ _____