

Siga las señales del involucramiento familiar



Mande a su hijo diario a la escuela listo para aprender.



Tome ventaja de los programas para la familia y de los recursos para la escuela.



Comparta la experiencia escolar de su hijo a través de ser voluntario.



Desarrolle una comunicación de doble vía con los maestros de su niño.



Conéctese con otros que comparten sus preocupaciones por los niños y su educación. **Únase a PTA.**



Prepárese para ver que los resultados de su involucramiento aumentan. Los estudiantes asimilan más cuando sus familias se involucran.

Escuelas que dan la bienvenida + Involucramiento de la Familia = Éxito del Estudiante

PTA
cada niño. una voz.®

www.pta.org

© 2009 PTA. Todos los derechos reservados. Impreso en los EE.UU. (11/09) PTA y cada niño. una voz.® son marcas registradas del Congreso Nacional de Padres y Maestros. Las imágenes de las señales son de Vinyl Ready Art Road Signs por Dynamic Graphics.

PTA
cada niño. una voz.®

Forma Individual de Miembro

¡Gracias por su interés en pertenecer a PTA! Por favor llene la forma que está abajo y regrésela a la persona apropiada en su PTA local (presidente o encargado de membresía, etc.) junto con el pago de su cuota. Cuando PTA se involucra, los niños se benefician, y los niños que más se benefician son los suyos.

| | | | |
|------------------------------|----------------------|---|--|
| Prefijo (Dr. Sr. Sra. Srta.) | Primer nombre* | Último nombre* | Sufijo (Jr. Sr. II III) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Dirección 1* | Apto./Suite/Unidad | Ciudad* | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Estado* | Zona Postal/PC* | País | Este es <input type="checkbox"/> Domicilio Residencial <input type="checkbox"/> Domicilio del Trabajo |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Teléfono primario <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> Ext. <input type="text"/> |
| E-mail <input type="text"/> | | Este teléfono es de <input type="checkbox"/> Mi Casa <input type="checkbox"/> Mi Trabajo <input type="checkbox"/> Celular | |

*Información requerida