



STAR LAKE PTA 2018-2019

Star Lake Elementary Parent Teacher Association 9.4.55

PO Box 1672 ★ Kent, WA 98035

starlakepta@gmail.com

Thank you for your interest in joining the PTA. Your time and talents support:
classroom projects ★ school library ★ volunteer programs ★ field trips
Safety Patrol ★ fundraisers ★ community giving ★ family activities...and more!

ANNUAL MEMBERSHIP

(return the form with your check made payable to Star Lake PTA)

- ☐ \$10.00 for staff
- ☐ \$12.00 per adult
- ☐ \$24.00 for two adults in the same family

☐ parent or guardian ☐ other family member ☐ community member

Name(s): _____

Student Name(s): 1. _____ Teacher: _____
2. _____ Teacher: _____
3. _____ Teacher: _____
4. _____ Teacher: _____

Address: _____ Apt.# _____ City _____ Zip _____

Preferred Phone: _____ ☐ HOME ☐ CELL ☐ WORK

E-mail: _____

Can we send you e-mails regarding school and PTA activities? YES NO

I am interested in volunteering. YES NO

The best way to contact me: ☐ phone ☐ e-mail ☐ text

I am including an additional tax deductible donation of \$_____ to SLPTA

and/or \$_____ to support _____ SINGLE or _____ FAMILY

membership scholarship(s). THANK YOU FOR YOUR SUPPORT!

For Star Lake PTA Treasurer/Executive Board USE ONLY:

Paid by: ☐ Cash ☐ Check ☐ Credit Card **Date Received:** _____
Check Number: _____ **Check Date:** _____ **Check Amount:** _____

Reviewed by: _____



STAR LAKE PTA 2018-2019

Asociación de Padres y Maestros de Star Lake 9.4.55

PO Box 1672★Kent, WA 98035

starlakepta@gmail.com

Gracias por su interés en unirse a la PTA. Su tiempo y su talento apoyo::

proyectos de aula★bibliotecas escolares programas de voluntariado★viajes de estudios★Patrulla de Seguridad★recaudadores de fondos★comunidad dando actividades de la familia ... y mucho más!

INGRESO ANNUAL

(haga controles pagaderos a el Star Lake PTA)

- ☐ \$12.00 por individuo o
☐ \$24.00 por las dos personas en las misma familia

☐ padre o guardian ☐ otro miembro de la familia ☐ Miembro de la comunidad

Nombre(s): _____

Nombre de Estudiantes: 1. _____ Profesor: _____
2. _____ Profesor: _____
3. _____ Profesor: _____
4. _____ Profesor: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Telefonar: _____ ☐ Teléfono de casa ☐ Teléfono móvil

Correo electronic: _____

¿Podemos enviarle correos electronicos con respecto a las actividades escolares y de la PTA? SI NO

Estoy interesado en ser voluntario cuando sea necesario SI NO

La mejor manera de ponerse en contacto conmigo: ☐ telefonar ☐ correo electrónico ☐ texto

Incluyo una donación general de \$ _____ a SLPTA

y / o un \$ _____ para apoyar _____ SOLAMENTE o _____ FAMILIA beca(s)

For Star Lake PTA Treasurer/Executive Board USE ONLY:

Paid by: ☐ Cash ☐ Check ☐ Credit Card Date Received: _____
Check Number: _____ Check Date: _____ Check Amount: _____

Reviewed by: _____