Highland Creek Elementary PTA

Nombre del miembro_____
Nombre del miembro_____
Direccion_____
Numero de telefono_____
Email_____
El Nombre del hijo_____

Grado_____ Maestro/Maestra_____
El Nombre del hijo_____
Grado_____ Maestro/Maestra_____
El Nombre del hijo_____
Grado_____ Maestro/Maestra_____
El Nombre del hijo_____
Grado_____ Maestro/Maestra_____

____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____
___ members at $6.00 per member Total Paid $_____

- Cash
- Check #_____

Highland Creek Elementary PTA

Nombre del miembro_____
Nombre del miembro_____
Direccion_____
Numero de telefono_____
Email_____
El Nombre del hijo_____

Grado_____ Maestro/Maestra_____
El Nombre del hijo_____
Grado_____ Maestro/Maestra_____
El Nombre del hijo_____
Grado_____ Maestro/Maestra_____
El Nombre del hijo_____
Grado_____ Maestro/Maestra_____

____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____
___ members at $6.00 per member Total Paid $_____

- Cash
- Check #_____