

# New Rochelle SEPTA

## Special Education Parent Teacher Association

Asociación de Padres y Maestros de Educación Especial

### Membership Application

### 2016 - 2017

Name/Nombre: \_\_\_\_\_

Address/Dirección: \_\_\_\_\_

Email/Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Phone/Teléfono: \_\_\_\_\_

Please Note: In Order to receive a membership card, please provide your email address in the space provided above. If you do not have an email address, please complete the form, check the box below, and we will have a card printed for you.

*Importante: Para recibir su tarjeta de membresía, por favor de proveer su dirección de correo electrónico. Si no tiene correo electrónico, por favor termine de completar esta formula, chequee el cuadro abajo, y nosotros le proveremos su tarjeta de membresía.*

No Email/Correo Electrónico

#### Membership Type (Tipo de Asociación) :

Parent/Gardian (Padre) Faculty/Staff (Facultad/Persona)

School/Escuela \_\_\_\_\_

Child's (Nombre del Niño) \_\_\_\_\_

Teacher (Maestro) \_\_\_\_\_

Child's (Nombre del Niño) \_\_\_\_\_

Teacher (Maestro) \_\_\_\_\_

#### Are you interested in (Esta interesado en) :

Fundraising/Recaudo de fondos

School Rep/Representante escolar

We Are One Dinner/ Cena anual

Meeting Coordination/ Coordinador de reuniones

Grants/Propuestas

Translation/Traducciones

Publicity/Publicidad

Daytime meetings or events/ reuniones o eventos durante el día