



General Membership Form 2023-2024

Role: Parent Grandparent Teacher/Staff Other: _____

Name: _____

Email: _____ **Phone:** _____

Name: _____

Email: _____ **Phone:** _____

Student(s):

Name: _____ Grade: _____ Teacher: _____

Name: _____ Grade: _____ Teacher: _____

Payment Information:

Dues include membership in the New York State PTA and National PTA

Parent \$12.00 each Family (2 Adults) \$22.00 Teacher/Staff \$12.00 each

I'd like to sponsor a teacher/staff member (\$12.00 each) Name (optional) _____

I'd like to sponsor another parent/staff (\$12.00 each) Name (optional) _____

I'd like to sponsor another family (\$22.00 each) Name (optional) _____

Total Amount Due \$ _____

Please make checks payable to Montessori School 31 PTA
Return to teacher in an envelope labeled "PTA Membership"

Your PTA Membership gives you voting rights at General Membership and election meetings, and it adds you to our email list, so you'll get news, event information and updates sent straight to your inbox.

To complete your PTA Membership online, scan the QR code or visit:

<https://montessori31.memberhub.com/store>



Follow us on Facebook at Yonkers Montessori School 31 PTA
<https://www.facebook.com/YMS31PTA>

Email us with any questions: montessorischool31pta@gmail.com

(PTA Use Only)	
Money Received by:	_____
Check# _____	Date: _____
Amount:	_____



Formulario de Membresía General

2023-2024

Role: Padres Abuelos Maestros/Staff Otros: _____

Nombre: _____

Correo Electronico: _____ **Teléfono:** _____

Nombre: _____

Correo Electronico: _____ **Teléfono:** _____

Estudiante(s):

Nombre: _____ Grado: _____ Maestra: _____

Nombre: _____ Grado: _____ Maestra: _____

Cuotas de afiliación: *Las cuotas incluyen la membresía en la PTA del Estado de Nueva York y en la PTA Nacional.*

Padre \$12.00 cada uno Familia (2 Adultos) \$22.00 Maestro/Staff \$12.00 cada uno

Me gustaría patrocinar a un maestro/miembro del personal (\$12.00) Nombre(opcional) _____

Me gustaría patrocinar a otro pariente (\$12) Nombre(opcional) _____

Me gustaría patrocinar a otra familia (\$22.00) Nombre(opcional) _____

Monto total \$ _____

Devuelva este formulario con su pago en un sobre sellado a la maestra/o de su hijo/a, marcado "ATTN: PTA MEMBERSHIP"

Su membresía de la PTA le otorga derechos de voto en las reuniones electorales y de membresía general, y lo agrega a nuestra lista de correo electrónico, por lo que recibirá noticias, información de eventos y actualizaciones directamente en su bandeja de entrada.

Para completar su membresía de la PTA en línea, escane el código QR o visite

<https://montessori31.memberhub.com/store>



(PTA Use Only)

Money Received by: _____

Check# _____ Date: _____

Amount: _____

Síguenos en Facebook en Yonkers Montessori School 31 PTA
<https://www.facebook.com/YMS31PTA>

Envíenos un correo electrónico: montessorischool31pta@gmail.com