



Norton Space & Aeronautics Academy Parent Teacher Organization



Annual Membership Enrollment

Date: _____

Your Name(s): _____

Telephone: _____ Email: _____

I release my name to various email groups for PTO use only: Yes ____ No ____

I give permission to the PTO to send information via text message: Yes ____ No ____ cell # _____

Annual membership dues: **\$10.00 per Family**

Child's name: _____ Teacher's name: _____

Child's name: _____ Teacher's name: _____

Child's name: _____ Teacher's name: _____

Committees that I am interested in (please check):

_____ **Environmental** - With community collaboration, teaches students about respecting our environment by participation in various recycling programs and educational opportunities.

_____ **Family Activities** - Plans activities and events that enrich school life, make community connections, and create opportunities for family involvement.

_____ **Fundraising** - Plans and facilitates fundraising events and opportunities to support PTO budget items.

_____ **Library** - Gives support to library staff to meet Library needs, and participates in the Book Fair.

_____ **Membership** - Recruits new members and helps with the student store.

_____ **Multicultural** - Creates and supports opportunities for exposure to and the celebration of the diverse cultures of our community.

_____ **Room Parents** - Provides classroom support to teachers at school and/or at home and directs Teacher Appreciation activities for their child's room.

_____ **Safety** - Campus security support including traffic direction in the parking lot during pick-up and drop off times.

Total enclosed: _____ Date: _____

Please make checks payable to **NSAA PTO**.

_____ In addition to my own family, I would like to sponsor additional families in need of financial support to allow them to join the PTO. Please enclose an additional \$10.00 per family.

Like us on Facebook: <http://tinyurl.com/NSAAPTO> or go to our website: <http://sites.google.com/site/nsaapto/>



Norton Space & Aeronautics Academy Parent Teacher Organization



Registro de Membresía Anual

Fecha: _____

Nombre(s): _____

Teléfono: _____ correo electrónico: _____

Permito que se use mi e-mail para varios grupos del PTO: Sí _____ No _____

Doy permiso a el PTO a través mensajes de texto: Sí _____ No _____ # _____

Cuota de membresía anual: \$10.00 por Familia

Nombre de hijo(a): _____ Nombre de Maestro(a): _____

Nombre de hijo(a): _____ Nombre de Maestro(a): _____

Nombre de hijo(a): _____ Nombre de Maestro(a): _____

Comites con el que le interesaría involucrarse (marcar):

- Ambiental subcomité** - Facilitar el reciclaje y otros "Verde" esfuerzos.
- Actividades de familias** - Plan de actividades y eventos que enriquecen la vida de la escuela, hacer las conexiones de la Comunidad y crear oportunidades para la participación de la familia.
- Recaudación de fondos** - Planes que facilita los eventos de recaudación de fondos y oportunidades para apoyar a elementos de presupuesto PTO.
- Biblioteca** - Da apoyo a la biblioteca y crea oportunidades de recaudacion de fondos de la biblioteca.
- Membrecía** - Recluta nuevos miembros y ayuda a trabajar la tienda estudiantil.
- Multicultural** - Crea y apoya las oportunidades de exposición a y la celbración de las diversas culturas de nuestra comunidad.
- Padres de la habitación** - Aula directa de porporciona apoyo a los profesores y dirige las actividades de comprensión de porfesor para la habitación de su hijo.
- Seguridad** - Soporte de seguridad del campus incluyendo la dirección del tráfico en el estacionamiento durante la recogida y entrega de los estudiantes.

Pago incluido \$: _____ Fecha: _____

Favor de hacer cheques a nombre de NSAA PTO.

_____ Me gustaría apoyar a una familia adicional con apoyo financiero para que puedan ser parte del PTO. Favor de donar \$10.00 por cada familia que quiere apoyar.

Me gusta en Facebook: <http://tinyurl.com/NSAAPTO>, busquelo nuestro sitio: <http://sites.google.com/site/nsaapto/>