

## APOYE A su PTSA

La Asociación de Padres, Maestros y Estudiantes, "PTSA" por sus siglas en inglés, está **comprometida a apoyar la educación de CADA estudiante**. El Concejo del PTA del Condado y el PTA de Virginia ayudan a promocionar y a cubrir costos de los programas legislativos para ayudar a nuestras escuelas. En South Lakes, el PTSA fortalece la **comunicación** a través de nuestro boletín informativo del PTSA, mensajes semanales del "Keep In Touch", la página en la red del PTSA, y el folleto de Preguntas Frecuentes; patrocina actividades a través del Grupo De Apoyo Académico, para **apoyar y premiar los logros académicos**, organiza a los **voluntarios**; provee un **directorío gratis** con una membresía del PTSA de \$15; y apoya a nuestra administración y facultad.

### Membrecía

Adulto \$15 (directorío incluido)	\$ _____
Adulto \$10 (sin directorío)	\$ _____
Maestros/Personal \$ 8	\$ _____
# Estudiante(s) _____ x \$ 5	\$ _____

Yo  **NO** deseo una Tarjeta De Membrecía Del PTSA.

Yo  **NO** deseo que mi nombre aparezca en la lista de miembros del PTSA en la red.

**Contribución Monetaria deducible de los impuestos** para apoyar a nuestro PTSA (incluyendo las actividades del Grupo de Apoyo Académico) \$ \_\_\_\_\_

**Copia extra del Directorío Estudiantil** (se entrega una copia por cada membresía de \$15)  
# Copias \_\_\_\_\_ x \$7 \$ \_\_\_\_\_

### Ponga un Anuncio de Negocios o publique un Mensaje Personal en el directorío

Por favor envíe su solicitud de anuncio/mensaje particular a [directoryads@southlakesptsa.org](mailto:directoryads@southlakesptsa.org)

Su pedido debe recibirse a más tardar el 9/15/10. :

**GRAN TOTAL \$ \_\_\_\_\_**

Nombre: 1. \_\_\_\_\_ E- mail o teléfono: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ E-mail o teléfono: \_\_\_\_\_

Estudiante Nombre: 1. \_\_\_\_\_ Clase del Año (encierre en círculo): 2011 2012 2013 2014

2. \_\_\_\_\_ Clase del Año (encierre en círculo): 2011 2012 2013 2014

3. \_\_\_\_\_ Clase del Año (encierre en círculo): 2011 2012 2013 2014

¿Nos permite contactarle para un apoyo corporativo? Si  No  Empleador: \_\_\_\_\_

Dirección del Empleador: \_\_\_\_\_

**Escriba** los cheques pagaderos a nombre de South Lakes PTSA.

Retorne este formulario a la escuela y asegúrese de adjuntar el cheque o envíelo por correo a  
SLHS PTSA 11400 South Lakes Dr. Reston, VA 20191: Atención Lesa Schmidt;

¿Preguntas? Contacte a Lesa al [membership@southlakesptsa.org](mailto:membership@southlakesptsa.org)  
También puede inscribirse electrónicamente en [www.southlakesptsa.org](http://www.southlakesptsa.org)