



Berkeley Lake Elementary School

Home of the Bears!

PTO Use Only	Amt _____
Check # _____	Cash _____
Date _____	By _____

PTO Membership 2018-2019

(please print clearly—por favor escriba claramente)

Member 1 Name, First and Last: (Miembro #1, Apellido, Primer Nombre) _____

Volunteer to help? Yes / No **Quiere ser voluntario/a?** Si / No

Email* (correo electrónico) _____ **Phone number** (número de teléfono): (____) - _____ - _____

Member 2 Name, First and Last: (Miembro #2, Apellido, Primer Nombre) _____

Volunteer to help? Yes / No **Quiere ser voluntario/a?** Si / No

Email* (correo electrónico) _____ **Phone number** (número de teléfono): (____) - _____ - _____

***By giving us your email, you are giving us permission to put you on the PTO email distribution list.**

**Proviéndonos su correo electrónico, nos está dando permiso para incluirlo/a en nuestra lista de distribución del PTO.*

Circle One: **Parent** **Teacher** **Community Member**
 Circule uno: Padre/Madre Maestro/a Miembro de la Comunidad

Student #1 Name (Estudiante #1 nombre) _____ Teacher (maestro/a) _____ Grade (grado) _____

Student #2 Name (Estudiante #2 nombre) _____ Teacher (maestro/a) _____ Grade (grado) _____

Student #3 Name (Estudiante #3 nombre) _____ Teacher (maestro/a) _____ Grade (grado) _____

Select Option (seleccione opción)	Price Each (Precio)	Amount Due (Total)
Individual PTO Membership (1 person) <i>Membresía individual de PTO (1 persona)</i>	\$7	
Family PTO Membership (>1 person) <i>Membresía de PTO familiar (> 1 persona)</i>	\$10	
Donation ____ \$10 ____ \$25 ____ \$50 ____ \$100 ____ Other **All PTO donations are tax deductible. A tax receipt will be emailed to you.** <i>Donación (Deducible de impuestos. Se le enviará un recibo de impuestos por correo electrónico)</i>		
Total		

This membership is annual and renewable each year. Membership does not obligate you to volunteer.
Esta membresía es anual, y se puede renovar cada año. La membresía no lo obliga a ser voluntario.

Please keep this receipt for your records. Guarde este recibo para sus registros.

Name _____
 Individual Membership (Membresía individual) \$7 _____ Family Membership (Membresía de familiar) \$10 _____
 Donation-tax deductible (Donación-deducible de impuestos) \$ _____

Questions or suggestions? Contact us at membership@blespto.org
Preguntas o sugerencias? Escribanos a membership@blespto.org