



Escuela Elemental Lake Seneca

Asociación de Padres y Maestros

Solicitud de Membresía 2020-2021

Por favor devolver antes de Octubre 30, 2020

Estudiante

Nombre(s): _____

Apellido(s): _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____

Grado(s): _____ Maestro(s): _____

Membresía Individual: \$10

- Un (1) miembro votante

Membresía Familiar: \$15

- (2) miembros votantes

Padres/Guardián

Nombre: _____ Apellido: _____

Teléfono: _____ Dirección Electrónica: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Padres/Guardián

Nombre: _____ Apellido: _____

Teléfono: _____ Dirección Electrónica: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Pay via PayPal: <https://www.paypal.com/>

Send >> To: pta.lakeseneca@gmail.com >> "service" option

Once you've made your payment via PayPal, add the confirmation number to the box below and return via email

board@lakesenecapta.org or text image to 240-678-6789.

Total	
PayPal Confirmation	

