



**Formulario de Membresía de la PTA de Educación Especial del Condado de Fairfax**

Internal Use Only  
Payment Type: Check Cash CC  
Received By:

Membresía Individual \_\_\_\_\_ Membresía Familiar \_\_\_\_\_ Miembro de regreso \_\_\_\_\_  
1 Adulto más niños 2 Adulto más niños

¿Ha cambiado su información? Y/ N

Nombre: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_ correo electrónico: \_\_\_\_\_

Es usted (Marque todo lo que corresponda): \_\_\_\_\_ Padre/guardián \_\_\_\_\_ Educador \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Es usted (Marque todo lo que corresponda): \_\_\_\_\_ Padre/Guardián \_\_\_\_\_ Educador \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

Dirección de la casa: \_\_\_\_\_

¿Qué clase de escuela atiende su niño de necesidades especiales? (Marque todo lo que corresponda)

\_\_\_\_\_ Público \_\_\_\_\_ Privado \_\_\_\_\_ Educar en Casa \_\_\_\_\_ Estudiante que confinados en casa  
\_\_\_\_\_ Colocación Privada \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

Escuela secundaria base (la pirámide): \_\_\_\_\_

Distrito Magisterial o Miembro del Consejo Escolar: \_\_\_\_\_

¿Qué idioma(s) se habla en el hogar?: \_\_\_\_\_

¿Te gustaría ser voluntario? Si es así, por favor incluya su interés: \_\_\_\_\_

Cuotas anuales individuales: \$20 Cuotas Anuales Familiares: \$30

Descuento para los miembros que regresan: -\$5

Cuotas del educador: \$6

Cuotas familiares para educadores: \$12

\$4 por miembros individuales y \$8 por miembros familiares se paga a la PTA de Virginia y la PTA Nacional

Patrocinar a un maestro / miembro del personal (Nombre, correo electrónico, título del trabajo y escuela)

¡¡DONAR!! ¡Sí! Quiero apoyar al SEPTA del Condado de Fairfax con una donación directa. Todos los fondos van directamente a apoyar programas, capacitación, eventos, premios, defensa y costos administrativos. SEPTA del Condado de Fairfax es un 501 © 3 sin fines de lucro, todas las donaciones son deducibles de impuestos.

Monto de donación: \$25 \$50 \$75 \$100 Otro: \_\_\_\_\_ Gran total: \_\_\_\_\_

Por favor haga cheques a nombre de Fairfax County SEPTA Los cheques pueden ser enviados por correo a PO Box 3473 Merrifield, VA 22116

Empoderar y conectar a familias, estudiantes y educadores para asegurar que los estudiantes con discapacidades desarrollen todo su potencial como individuos y miembros de la comunidad.