



El PTA local debe comprobar los Miembros de la entrada antes de avanzar al Consejo del PTA.
El PTA Consejo debe comprobar las entradas incompletas antes de avanzar a juzgamiento al nivel estatal.

Local PTA Nombre de Contacto: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_
Membresía verificada por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Por el Consejo de la PTA / Región Use Only

PTA local debe alcanzar Estado Activo con PTA de Texas el 31 de octubre
[ ] Las cuotas recibidas [ ] Información de Miembro de la Junta en Archivo

Escriba a máquina o escriba claramente en tinta negro o azul (no usar lápiz). Este formulario debe ser completado en su totalidad. Si necesita espacio adicional, por favor continúe en la parte posterior o una hoja de papel y marcar claramente con su nombre completo.

El estudiante o al menos una persona de su hogar principal debe ser un miembro actual de la Local PTA / PTSA donde el estudiante participa. Cada PTA local / PTSA puede determinar una fecha en la que el miembro debe unirse. Por favor, anime a los miembros a unirse antes de comenzar el juzgar

NOMBRE REQUERIDO PTA MIEMBRO (S): \_\_\_\_\_ ELIGE UNO: [ ] Miembro actual. Fecha de Registro: \_\_\_\_\_
[ ] ¡Por favor contáctame! Necesitamos unir.
La mejor manera de ponerse en contacto conmigo es por: \_\_\_\_\_

Nombre completo del estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ M/F: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Cód. Postal: \_\_\_\_\_

Nombre del padre, madre o tutor(s): \_\_\_\_\_

Teléfono del padre, madre o tutor teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE ESCUELA: \_\_\_\_\_ DISTRITO ESCOLAR: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROFESOR: \_\_\_\_\_ PROFESOR DE CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

Propiedad en cualquier presentación serán propiedad del participante, pero la entrada en este programa constituye un permiso irrevocable para el participante y consentir que la PTA puede mostrar, copiar, reproducir, mejorar, imprimir, sublicenciar, publicar, distribuir y crear trabajos derivados con fines de PTA. PTA no se hace responsable de las entradas pérdidas o dañadas. Presentación de la entrada en el programa de Reflexiones de la PTA implica la aceptación de todas las reglas y condiciones. Estoy de acuerdo con la declaración anterior

Firma completa del estudiante

Firma del padre, madre o tutor (necesaria si el estudiante es menor de 18 años)

INFORMACIÓN DE JUICIO

División de Grado (Marque una)

- [ ] Primaria (Preescolar- Grado 2) [ ] Preparatoria (Grado 9-12)
[ ] Intermedia (Grado 3-5) [ ] Artista Especial (todo Grado)
[ ] Media (Grado 6-8)

ARTS CATEGORY (Marque Uno)

- [ ] Coreografía de Danza [ ] Composición Musical
[ ] Producción Cinematográfica [ ] Fotografía
[ ] Literatura [ ] Artes Visuales

\* Por favor, consulte las Directrices especiales del artista si usted cree que su entrada califica para esta división. Participantes Artista especiales deben seleccionar tanto su división de grado y la caja Artista Especial.

TÍTULO DE LA OBRA (REQUERIDO): \_\_\_\_\_

Detalles del arte: (Dance/Film: cite música de fondo; Música: músico(s)/instrumentación; Literatura: Número de palabras; Foto/Artes visuales: material y dimensiones) \_\_\_\_\_

Declaración obligatoria del artista: (Mínimo 10 palabras y máximo 100 palabras)

Three horizontal lines for the artist's declaration.