

2018-2019

## Parent Teacher Organization Registration

Information on this form is given to Room Parents:

Parent's Names: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### Student(s) Name(s) and Grade(s):

Please indicate if the student's last name is different than the parents'

_____	Grade _____
_____	Grade _____
_____	Grade _____
_____	Grade _____



**Thank you for being part of our St. Joseph  
PTO Family!**

2018-2019

## Registro De Padres y Maestros

La información de esta forma se le dará a los padres de salón:

Nombres de los Padres: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Estudiante (s) Nombre (s) y Grado (s):**

Por favor, indique si el apellido del estudiante es diferente al de los padres

\_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_



**Gracias por ser parte de nuestra familia PTO de St. Joseph!**