



Special Education Parent Teacher Association, Redwood City

SEPTAR Membership

SEPTAR Formulario de Membresía

Affiliation: Parent	Teacher	Staff	Community	Grandparent	Other
Afiliación: Padre	Madre	Maestro	Empleado	Comunidad	Abuelo Otro
Date/Fecha:					
Last Name/Apellido:					
First Name/Nombre:					
Phone - Home/Teléfono (casa):					
Phone - Cell/Teléfono (celular):					
Phone - Work/Teléfono (trabajo):					
Email Address (PRINT CLEARLY):					
Correo Electrónico (LETRA DE MOLDE):					
Address/Dirección:					
City/Ciudad:					
Zip/Codigo Postal:					
Languages Spoken /Idiomas:					
Family or Individual Member/Membresía Individual o Familiar:					
<i>If family membership/ Si es membresía familiar:</i>					
2 nd person's name/2 ^o persona:					
2 nd email address/2 ^o correo electrónico:					
2 nd cell or work phone/2 ^o teléfono (celular o trabajo):					
School Affiliations/Escuela(s) de sus hijos:					
#1 School/#1 Escuela:					
#2 School/#2 Escuela:					
#3 School/#3 Escuela:					
#4 School/#4 Escuela:					
Are you on the rcsdspecialparents@yahoogroups.com Yahoo list? Yes/Si No/No					
¿Ud. ya se inscribió a la lista de correo electrónico rcsdspecialparents@yahoogroups.com?					
OFFICE USE ONLY/ PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA					
Method Paid (Show Check Number)	CASH	CK#	Amount Paid	\$	
Amount Paid for Membership	\$		Amount of Donation	\$	
Amount Paid for Other Items	\$		What other (book,cards, etc.)?		
PTA Membership Card Assigned	Yes	No	Mailed	Board Member Position:	

Return Form and Payment to: SEPTAR, 750 Bradford Street, Redwood City, CA 94063-1727