



National PTA® Reflections

Forma de participación de estudiante



Para ser completado por el PTA antes de su distribución

Nombre del líder de PTA _____

correo electrónico _____ teléfono _____

Nombre local de PTA _____

8-Digito ID # Nacional _____ ID # Estatal _____

Concilio PTA _____ Distrito PTA _____

Region PTA _____ Estado PTA _____

Fecha de pago de la membresía _____ Fecha de pago del seguro _____

Fecha de aprobación del reglamento _____

Regístrese en PTA.org/Reflections

Plazo de entrada: _____

Profesor/Habitación #: _____

Nombre del estudiante _____ Grado _____ Edad _____ M/F _____

Nombre del padre, madre o tutor(s) _____ EMAIL _____ Teléfono _____

Dirección Postal _____ Ciudad _____ Estado _____ Cód. Postal _____

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.

Firma del estudiante

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

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)

Categoría de Arte (Marque una)

Coreografía de Danza Composición Musical

Producción Cinematográfica Fotografía

Literatura Artes Visuales

Título de la obra _____

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

Declaración del artista (Mínimo 10 palabras y máximo 100 palabras que describe su obra y como representa el)
