



**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)

