



National PTA® Reflections

Forma de participación de estudiante



Para ser completado por el PTA antes de su distribución

Consejo _____
PTA/PTSA: _____ Id. de la PTA de 8 dígitos _____
Nombre del encargado local:: _____ Correo electrónico: _____
Dirección de la PTA: _____ Teléfono: _____
Condición en regla de la PTA local:
 Pago de la membresía __Y__N Pago del seguro __Y__N Oficial de Entrenamiento para Officers __Y__N__

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: _____

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 perdidas o dañadas. Presentación de la entrada en el programa de Reflexiones de la PTA implica la aceptación de todas las reglas y condiciones.

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)

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

