

Segerstrom High School

PTSO (Parent Teacher Student Organization)



Membership Enrollment Form

___ \$15 Family/Familia ___ \$10 Individual/Individual ___ \$5 ASB

Member Name(s)/Nombre de Miembro(s) _____

Student(s)/Estudiante(s) _____ Grade(s)/Grado(s) _____

Address/Dirección _____

Phone/Teléfono _____

Email/Correo electrónico _____ Language/Idioma ___ English ___ Español

Make Check or Money Order payable to SFHS-PTSO / Hacer Cheque o Money Order pagable a SFHS-PTSO

Segerstrom High School

PTSO (Parent Teacher Student Organizaiton)



Membership Enrollment Form

___ \$15 Family/Familia ___ \$10 Individual/Individual ___ \$5 ASB

Member Name(s)/Nombre de Miembro(s) _____

Student(s)/Estudiante(s) _____ Grade(s)/Grado(s) _____

Address/Dirección _____

Phone/Teléfono _____

Email/Correo electrónico _____ Language/Idioma ___ English ___ Español

Make Check or Money Order payable to SFHS-PTSO / Hacer cheque o Money Order pagable a SFHS-PTSO