

# PORT CHESTER HIGH SCHOOL



## *Parent – Teacher – Student Association*

---

Dear Parents:

Welcome to a new school year! The Port Chester High School PTSA sponsors many programs that benefit the entire student body. However, the PTSA cannot do this without your support and participation. The number one reason to join the PTSA is to benefit your child, and in doing so, you also help your school.

The PTSA is a private, non-profit organization of parents, teachers, students and community members who strive to better the lives of children. We are part of an association that is organized at local, state and national levels. By joining our local PTSA, you are automatically a member of the NY State PTA and National PTA.

**We encourage all parents, staff, teachers and students to become members and to join us at our monthly meetings in the Library at 7:00 P.M. on the following dates:**

Wednesday, September 12<sup>th</sup>  
Wednesday, October 3<sup>rd</sup>  
Wednesday, November 7<sup>th</sup>  
*TBA - December (Holiday Dinner)*  
Tuesday, January 8<sup>th</sup>

Wednesday, February 6<sup>th</sup>  
Wednesday - March 6<sup>th</sup>  
Wednesday, April 3<sup>rd</sup> – Founders Night Celebration  
Thursday, May 2<sup>nd</sup>  
*TBA – June (Installation Dinner)*

## **Join the PTSA!**

Yours truly,  
Jeannine Tempesta and Elaine Makowski  
PTSA Co-Presidents  
[Pchighschoolptsa@gmail.com](mailto:Pchighschoolptsa@gmail.com)

---

### 2018-2019 MEMBERSHIP FORM

Please become a PTSA member by completing the membership form below.

Membership fee \$15 per family

Name \_\_\_\_\_ Parent \_\_\_\_\_ Teacher \_\_\_\_\_ Staff \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_ Cell Phone \_\_\_\_\_

E-mail Address \_\_\_\_\_

Please contact me about volunteering to help at PTSA events

Children's Names & Grades:

<u>First Name</u>	<u>Last Name</u>	<u>Grade</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

In order to qualify for a **PTSA Scholarship**, a student's parent or guardian must be a participating member of the Port Chester High School PTSA for each year that the child is a student at PCHS (must pay membership dues and is a participating member).

**Please return this form in an envelope to:**

PTSA Membership, c/o Alexandra Pichardo, PCHS Guidance Department or bring it to a PTSA meeting.

***Please make checks payable to Port Chester High School PTSA.***

## Asociación Padres – Maestro – Estudiante

Queridos Padres:

¡Bienvenidos a un nuevo año escolar! El PTSA de la Escuela Secundaria de Port Chester patrocina varios programas que benefician a todo el alumnado. Sin embargo, el PTSA no puede hacer esto sin su apoyo y participación. La razón número uno para unirse al PTSA es en beneficio de su hijo/a, y al hacerlo, también ayuda a su escuela.

PTSA es una organización privada sin fines de lucro, de padres, maestros, estudiantes y miembros de la comunidad que se esfuerzan por mejorar las vidas de los niños. Somos parte de una asociación que se organiza a nivel local, estatal y nacional. Al unirse al PTSA local, usted es automáticamente un miembro del PTA del estado de NY y PTA Nacional.

Alentamos a todos los padres, el personal, los profesores y estudiantes a convertirse en miembros y que se unan a nosotros en nuestras reuniones mensuales en la Biblioteca de la Escuela Secundaria a las 7:00 PM en las siguientes fechas:

Miércoles, 12 de Septiembre	Miércoles, 6 de Febrero
Miércoles, 3 de Octubre	Miércoles, 6 de Marzo
Miércoles, 7 de Noviembre	Miércoles, 3 de Abril – Celebración (Fundadores)
<i>Será Anunciada – Diciembre (Cena de Navidad)</i>	Jueves, 2 de Mayo
Martes, 8 de Enero	<i>Será Anunciada – Junio (Cena de Culminación)</i>

Atentamente,  
Jeannine Tempesta y Elaine Makowski  
Co-Presidentes del PTSA  
[Pchighschoolptsa@gmail.com](mailto:Pchighschoolptsa@gmail.com)

---

### FORMULARIO DE MEMBRESÍA 2018-2019

Por favor complete el formulario de inscripción a continuación para ser miembro del PTSA.

#### **Cuota de Membresía \$15 Membresía Familiar**

Nombre \_\_\_\_\_ Padre \_\_\_\_\_ Maestro \_\_\_\_\_ Personal \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Membresía Familiar: 2<sup>do</sup> Nombre: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Por favor, póngase en contacto conmigo para ser voluntario para ayudar en los eventos del PTSA

#### **Nombres y Grado del hijo/a:**

<u>Primer Nombre</u>	<u>Apellido</u>	<u>Grado</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Con el fin de calificar para una beca del PTSA, un padre o tutor del estudiante debe ser un miembro activo del PTSA de la Escuela Secundaria de Port Chester por cada año que el niño es un estudiante de PCHS (tiene que pagar las cuotas de membresía y ser un miembro activo)

#### **Por favor devuelva este formulario en un sobre a:**

PTSA Membership, c / o Alexandra Pichardo, PCHS Departamento de Consejeros o traerlo a una reunión del PTSA.

***Por favor haga los cheques a nombre de Port Chester High School PTSA.***