



Reflections® de National PTA

Formulario de participación de la unidad local de PTA



PTA de California Consejo: _____ Distrito: _____

Envíe este formulario para la próxima ronda de evaluación o complételo en internet en www.pta.org/reflections

Información de la PTA/PTSA

Número de id. de 8 dígitos *Nombre oficial*

Dirección *Ciudad* *Estado* *Código Postal*

Información de la escuela (visite www.greatschools.org de ser necesario)

Nombre de la escuela *Correo electrónico* *Teléfono*

Nombre del director *Dirección* *Ciudad* *Estado*
Código Postal

Información sobre el encargado de Reflections

Nombre *Apellido* *Cargo*

Teléfono *Correo electrónico*

Información sobre la participación en Reflections

Marque todas las divisiones de grado que ofrece su Programa Reflections de PTA:

- Primaria Intermedia Media Preparatoria Artista Especial

Matrícula escolar total en su escuela(s): _____

Por división, ¿cuántos estudiantes participaron en cada una de las siguientes categorías de arte?

	Coreografía de Danza	Producción Cinematográfica	Literatura	Composición Musical	Fotografía	Artes Visuales
Primaria						
Intermedia						
Media						
Preparatoria						
Artista Especial						

TOTAL: _____

¿Cómo festejan su concurso de Reflections?

- Anuncios públicos Eventos escolares Eventos comunitarios Reuniones de PTA Reuniones del consejo escolar
 Otros: _____