

**SEPTA** del CONDADO DE  
OLDHAM  
Uniando FAMILIAS ESPECIALES,  
ESCUELAS y nuestra COMUNIDAD

Dirección: Caja 454 Crestwood, KY del PO. 40014  
Sitio de Internet: [www.septaofoldhamcounty.org](http://www.septaofoldhamcounty.org)

**Solicitud de membresía para SEPTA**

SEPTA es un PTA del distrito que une a la gente interesada en las necesidades y educación especial de niños. La educación especial cubre una amplia gama de servicios que incluye el discurso, ayuda en temas específicos, terapia ocupacional y ajustes especializados para incorporar en el salón de clases.

SEPTA la membresía consiste principalmente de miembros de familia relacionados con el niño(a), los profesores, el terapeuta y los administradores, que se unen para formar una sociedad de apoyo dentro de la escuela.

SEPTA trabaja con los actuales PTA's y la comunidad, para asegurar que los niños recibiendo servicios de cualquier tipo, de parte de la educación especial, sean atendidos, integrados, y apoyados de la mejor manera por nuestras escuelas y nuestra comunidad.

Beneficios de membresía en SEPTA:

SEPTA proporciona información sobre actividades y recursos para las necesidades especiales por medio de nuestro sitio de Internet y boletín mensual de noticias.

SEPTA proporciona acceso a una biblioteca de recursos que habla acerca de las necesidades especiales de niños.

SEPTA coordina las presentaciones mensuales que son dirigidas por profesionales en el campo de la educación especial.

SEPTA proporciona, durante las reuniones generales, información actualizada y temas referentes a todas las escuelas en nuestro distrito.

SEPTA proporciona representación a nuestros legisladores, juntas escolares, y comunidad sobre la importancia de los programas de la educación especial.

.....  
Por favor mandar, por CORREO, el pago de membresía y solicitud a la siguiente:

Dirección: PO Box 454 Crestwood, KY 40014

Nombre: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  Padre  Profesor  Personal Escolar  Otro

Nuevo miembro  Renovación de membresía  Verificación de antecedentes en el archivo escolar

Nombre del Miembro: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  Padre  Profesor  Personal Escolar  Otro

Nuevo miembro  Renovación de membresía  Verificación de antecedentes en el archivo escolar

Numero de miembros \_\_\_\_\_ x \$5.00 cada membresía = Total: \_\_\_\_\_

Donación adicional:  \$5.00  \$10.00  \$25.00 otro monto: \_\_\_\_\_ Suma Final: \_\_\_\_\_

Como escucho de SEPTA? \_\_\_\_\_

Edad del niño(a): \_\_\_\_\_ Diagnósis (opcional): \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Edad del niño(a): \_\_\_\_\_ Diagnósis (opcional): \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Edad del niño(a): \_\_\_\_\_ Diagnósis (opcional): \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Estaría interesando en ayudar, como voluntario, en uno de nuestros comités?

<input type="checkbox"/> Contribuidor del boletín de noticias	<input type="checkbox"/> Ayudando con el sitio de Internet	<input type="checkbox"/> Campana de membresía
<input type="checkbox"/> Comité de planificación Programa de reunión	<input type="checkbox"/> Prestando libros de la Biblioteca <input type="checkbox"/> Comité de elecciones	<input type="checkbox"/> Revisión financiera

Para uso de SEPTA:  
Fecha de pago: \_\_\_\_\_ No. de Cheque: \_\_\_\_\_ Efectivo: \_\_\_\_\_ Fecha de cuota de pago al estado: \_\_\_\_\_  
Fecha de cuota de pago al distrito: \_\_\_\_\_