

# PA/PTA Election Ballot

School: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Time: \_\_\_\_\_

Check the box next to the candidate of your choice for *each* position.

|  |  |
|--|--|
| <p><b><u>PRESIDENT:</u></b></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p>      | <p>_____ :<br/>(print additional office title)</p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> |
| <p><b><u>REC. SECRETARY:</u></b></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> | <p>_____ :<br/>(print additional office title)</p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> |
| <p><b><u>TREASURER:</u></b></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p>      | <p>_____ :<br/>(print additional office title)</p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> |

# PA/PTA Election Ballot

School: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Time: \_\_\_\_\_

Check the box next to the candidate of your choice for *each* position.

|  |  |
|--|--|
| <p><b><u>PRESIDENT:</u></b></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p>      | <p>_____ :<br/>(print additional office title)</p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> |
| <p><b><u>REC. SECRETARY:</u></b></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> | <p>_____ :<br/>(print additional office title)</p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> |
| <p><b><u>TREASURER:</u></b></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p>      | <p>_____ :<br/>(print additional office title)</p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> |