



Nombre\*: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

- Por favor escriba su nombre tal como quiera que aparezca impreso. Si desea que su donación sea anónima, por favor marque aquí

\_\_\_\_\_ Número de niños que estudian en las escuelas del Distrito Escolar Dixie

- \$450 por uno niño  \$1,350 por tres niños
- \$900 por dos niños  Otra – Cualquier donación es importante

\$\_\_\_\_\_ Cantidad total de su contribución

Mi(s) niño(s): \_\_\_\_\_

Estudian en (marque todas las escuelas que correspondan)

- Dixie  Mary Silveira  Vallecito  Miller Creek

Método de Pago:

- Efectivo/Cheque adjunto por la cantidad total de (escribir el cheque a la orden de Can Do!)
- Adjunto cheques con fecha adelantada por \_\_\_\_\_ cuotas de \$\_\_\_\_\_ cada uno
- Cargue mi Visa/MC por la cantidad total \$\_\_\_\_\_ en (mes) \_\_\_\_\_, 2011/2012
- Cargue mi Visa/MC \_\_\_\_\_ cuotas de \$\_\_\_\_\_ cada una en el \_\_\_1ero o el \_\_\_15 de cada mes, comenzando el\_\_\_\_\_, 2011.

Visa/MC # de cuenta: \_\_\_\_\_ Fecha de Exp: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Codigo de seguridad \_\_\_\_\_ Dirección en la cuenta \_\_\_\_\_  
Código postal: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

- Pagar a: [www.cando4schools.org](http://www.cando4schools.org). Por favor devolver el sobre para nuestros archivos.
- Mi empleador \_\_\_\_\_ hará una donación de igual monto. Envío adjunto el formulario o lo he procesado a través de Internet.

**¡GRACIAS!**

**Su donación es deducible de sus impuestos.**

**Por favor escribir su cheque a: Can Do!, P.O. Box 6182, San Rafael, CA 94903  
Tax ID 68-0298033.**