



# DESAYUNO Y ROSAS DEL 2018

# Formulario de Solicitud

OFFICE USE ONLY

Order No. \_\_\_\_\_

GR No. \_\_\_\_\_

Ck. Amt: \$ \_\_\_\_\_

Ck. No. \_\_\_\_\_

**DEVUELVA EL FORMULARIO DILIGENCIADO Y EL PAGO ANTES DEL 10 DE ABRIL**

Envíe a: PublicSchoolFoundation  
P.O.Box 877, Carrboro, NC 27510  
919-968-8819

Si necesita, haga copias de este formulario.

Haga la solicitud en línea  
[publicschoolfoundation.org](http://publicschoolfoundation.org)

## 1 Comprar un desayuno a un educador-\$20 /boleto

Maestros que reciben más de un boleto, con frecuencia comparten con sus colegas.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL MAESTRO/MIEMBRO DE PERSONAL ESCUELA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL MAESTRO/MIEMBRO DE PERSONAL ESCUELA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL MAESTRO/MIEMBRO DE PERSONAL ESCUELA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL MAESTRO/MIEMBRO DE PERSONAL ESCUELA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL MAESTRO/MIEMBRO DE PERSONAL ESCUELA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL MAESTRO/MIEMBRO DE PERSONAL ESCUELA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL MAESTRO/MIEMBRO DE PERSONAL ESCUELA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL MAESTRO/MIEMBRO DE PERSONAL ESCUELA

## 2 Comprar una rosa a un educador - \$5 / rosa

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL MAESTRO/MIEMBRO DE PERSONAL ESCUELA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL MAESTRO/MIEMBRO DE PERSONAL ESCUELA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL MAESTRO/MIEMBRO DE PERSONAL ESCUELA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL MAESTRO/MIEMBRO DE PERSONAL ESCUELA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL MAESTRO/MIEMBRO DE PERSONAL ESCUELA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL MAESTRO/MIEMBRO DE PERSONAL ESCUELA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL MAESTRO/MIEMBRO DE PERSONAL ESCUELA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL MAESTRO/MIEMBRO DE PERSONAL ESCUELA

## 3 Contribuir al fondo general

También estoy enviando \$ \_\_\_\_\_ para boletos de desayuno y rosas para honrar tantos educadores como sea posible en \_\_\_\_\_.

Nota: Si no se especifica, esta cantidad será usada según sea necesario en todo el distrito

\_\_\_\_\_  
ESCUELA

## 4 Adicionar un mensaje para los beneficiario(s) hasta 50 caracteres (incluido su nombre) como mensaje especial para su(s) homenajeado(s)

Nota: Boleto de desayuno son enviados a los maestros y personal directamente a menos que el donante especifique lo contrario

## 5 Su información

\_\_\_\_\_  
Nombre Correo electrónico (para recibo electrónico)

\_\_\_\_\_  
Dirección Ciudad Estado Cod.Postal

Quiero factura en papel

## 6 Total: (Boletos + Rosas + Fondo general) = \$ \_\_\_\_\_

envío cheque a nombre de "CHC PSF"  autorizo el cargo en mi tarjeta:

\_\_\_\_\_  
Número de la tarjeta Vence CVV (3 dígitos)

\_\_\_\_\_  
Nombre en la tarjeta Dirección de facturación

\_\_\_\_\_  
Firma Número telefónico