



# Child Jesus School

Petit Goave, Haiti



www.childjesusschool.net  
509 (c)(3) charitable institution

## Información de Donante (Letra de Imprenta o Computadora)

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

Teléfono #1 \_\_\_\_\_ Teléfono #2: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**Compromiso: Recomendamos mínimo \$240.00 anualmente (\$20.00 mensualmente)**

Me comprometo/Nos comprometemos a un total de \$ \_\_\_\_\_ que se pagará:

\_\_\_\_\_ anual \_\_\_\_\_ mensual

Favor de escribir cheques a nombre de: **Secular Order of Servants of Mary** y de enviar a:

**Father Vidal Martinez, OSM  
3121 West Jackson Blvd  
Chicago, IL 60612**

## Información de Tarjeta de Credito

Visa Name on Card \_\_\_\_\_

M/C Card Number

Exp. Date

CVV Code

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Al firmar este documento, doy permiso a la Orden de los Siervos de María y la Escuela Niño Jesús para cargar mi tarjeta de crédito / tarjeta bancaria la cantidad seleccionada para el compromiso. La tarjeta de crédito/tarjeta bancaria se cargará en el primero o el día 15 de cada mes. Por favor seleccione el mejor día para cargar su tarjeta de crédito/bancaria:

\_\_ 1<sup>er</sup> día del mes      \_\_ 15<sup>to</sup> día del mes