



# Enriquecimientos de Soporte a través de Family Giving!

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

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Correo electrónico/Padre 1: \_\_\_\_\_ Correo electrónico/Padre 2: \_\_\_\_\_

Donación igualada Co: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ Donación igualada Información adicional \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Todas las donaciones son deducibles de impuestos: duplica tu donación a través de la contrapartida de tu empresa.

Más información en [www.kikschools.org/matching-gift-program/](http://www.kikschools.org/matching-gift-program/)

Prefiero ser anónimo en todas las publicaciones

<input type="checkbox"/> Benefactor	\$20,000 +	Reconocimiento alto donante & del director Círculo
<input type="checkbox"/> Canciller	\$15,000	
<input type="checkbox"/> Lista del decano	\$10,000	
<input type="checkbox"/> <b>Círculo del director</b>	<b>\$7,500</b>	Reconocimiento del director Círculo
<input type="checkbox"/> Académico	\$5,000	
<input type="checkbox"/> <b>Liderazgo</b> (pedido de donaciones familiares)	<b>\$2,500</b> (pedido de donaciones familiares) X _____ (Número de niños en el distrito) = \$ _____	
<input type="checkbox"/> Apoyo estudiantil	\$1,000	
<input type="checkbox"/> Socio académico	\$ _____ Otro	

Nuestro **Family Giving Ask** es de \$2,500 por niño, pero por favor dé todo lo que pueda. La participación de todos, y cada dólar, ayudará a proporcionar una experiencia increíble para nuestros niños.

**Woodlands Kindergarten Challenge:** Woodlands donará \$400 por cada nueva familia que done a **KIK** en **Family Giving Ask**.

He donado en línea en **kikschools.org**  Cheque adjunto  Me pondré en contacto con **KIK** para dar mi donación en Acciones Bursátiles

Por favor cargue mi tarjeta de crédito:  VISA  MC  AMEX

Número de tarjeta de crédito: \_\_\_\_\_ Fecha de Exp: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ CSV#: \_\_\_\_\_

Dirección de facturación si es diferente de su dirección postal: \_\_\_\_\_

**Me gustaría pagar en cuotas mensuales**

\* El período de pago mensual comienza aproximadamente un mes después de que se reciba este formulario y finaliza el primero de mayo de 2024. El monto de su cuota mensual se calculará en función de ese período de tiempo.

Instrucciones especial \_\_\_\_\_

## ¡ Apoye los enriquecimientos a través de Family Giving! Done ahora en [kikschools.org](http://kikschools.org)

Envíe este formulario por correo electrónico con el pago a: kik-Kentfield Schools Foundation 800 College Avenue Kentfield, CA 94904

415.458.5140 tel foundation@kentfieldschools.org [www.kikschools.org](http://www.kikschools.org) A Non-Profit 501 (C)3 EIN 94-2665-683