

Your gift to the Annual Giving Drive
ensures **ALL** Larchmont students
get what they need
to **THRIVE** this year.

PLEDGE SHEET FOR FUTURE DONATION

Please return the portion below to your office or
email to development@larchmontcharter.org

PLEASE PLAN TO DONATE BY JUNE 30, 2026

This donation honors student _____

Campus _____

Donor Name _____

Address _____

City _____ State _____ Zip _____

Phone _____ Email _____

TOTAL DONATION AMOUNT \$ _____

My Gift is (circle one): One Time Monthly

When will you make your donation? _____

Card # _____

Exp. Date _____ CVV _____

Signature _____

ASK YOUR EMPLOYER TO MATCH YOUR GIFT!
www.larchmontcharter.org/employer-matching

QUESTIONS?

jennifer.bledsoe@larchmontcharter.org
606 N Larchmont Blvd #202, L.A., CA 90004

THANK YOU!

여러분들이 Annual Giving Drive 를 통해
기부하시면 이는 모든 라치몬트 학생들이
올해 학교에서 성공할수 있도록 필요한 것을
얻을 수 있도록 보장합니다

미래 기부를 위한 서약서

아래 부분을 사무실로 반환하거나
이메일 development@larchmontcharter.org

2026년 5월 30일까지 기부할 계획을 세워주세요

이 기부금의 주인공이 되는 학생 _____

캠퍼스 _____

기부자 이름 _____

주소 _____

시 _____ 주 _____ 우편번호 _____

전화 _____ 이메일 _____

총 기부액 \$ _____ 이 기부는: 일회입니다 매달 나눠 냅니다

언제 실제 기부를 해 주시겠습니까? _____

카드 번호 # _____

유효기간 만료일 _____ CVV _____

서명: _____

여러분 회사에 기부금 매칭이 있는지 문의해 주세요!
www.larchmontcharter.org/employer-matching

질문 있으세요?

jennifer.bledsoe@larchmontcharter.org
606 N Larchmont Blvd #202, L.A., CA 90004

감사합니다

Su regalo para el Annual Giving Drive
asegura que **TODO**s los estudiantes de
Larchmont obtenga lo que necesitan
para **TRIUNFAR** este año

HOJA DE PROMESA PARA FUTURA DONACIÓN

Devuelva la parte a continuación a su oficina o
correo electrónico a
development@larchmontcharter.org

**POR FAVOR PLANEA DONAR ANTES DEL
30 DE JUNIO DE 2026**

Esta donación honra al estudiante _____

Plantel _____

Nombre del donante _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Zip _____

Teléfono _____

Correo electrónico _____

MONTO TOTAL A DONAR \$ _____

Mi donación es (encerrar con un círculo):

Por única vez Mensual

¿Cuándo hará su donación? _____

N.º de tarjeta _____

Fecha de vencimiento _____ CVV _____

Firma _____

**¡Pídale a su empleador que iguale su
donación!**
www.larchmontcharter.org/employer-matching
¿Tiene preguntas?
jennifer.bledsoe@larchmontcharter.org
606 N Larchmont Blvd #202, L.A., CA 90004

¡GRACIAS!