School District 129
WEST AURORA • NORTH AURORA • MONTGOMERY • SUGAR GROVE

CREDIT/DEBIT PAYMENT AUTHORIZATION

For your convenience, you can have the 2009-2010 material fees automatically charged to your VISA or MasterCard.

(Once the material fee charge has been processed, this paperwork will be shredded at the school location.)

Name of Student: _____ _____
First Last

_____
Name of Cardholder (please print)

_____
Address of Cardholder

_____
City, State, Zip of Cardholder

(_____)_____
Daytime Phone # of Cardholder

I authorize West Aurora School District 129 to automatically charge my credit or debit card as a one time payment.

Amount (circle one): **$45** CDC – Preschool **$95** LSC & ENC – Elementary/Middle

$105 LSC & ENC – High School **$140** LSC Senior High

Please charge my: ❑ VISA ❑ MASTERCARD

Credit Card Number: __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __

Expiration Date: _____ *(card should not expire any time before 06/09)*

Signature of Cardholder: _____ Date: _____

If paying by charge card, please return this form with other registration paperwork.

FOR OFFICE USE ONLY					
Month	Date Entered	Amount	Month	Date Entered	Amount
❑ May			❑ August		
❑ June			❑ September		
❑ July			❑ _____		

REG07S-0309

School District 129
WEST AURORA • NORTH AURORA • MONTGOMERY • SUGAR GROVE

AUTORIZACION DE PAGO EN CREDITO/DEBITO

Para su conveniencia, puede cargar su cuota de material para el año 2009-2010 automáticamente a su VISA o MasterCard.

(Una vez que el cargo de la cuota ha sido procesado, este papel se destruirá en la escuela.)

Nombre del estudiante: _____ _____
Nombre Apellido

_____
Nombre tal y como aparece en la tarjeta (en mayúsculas Por favor)

_____
Dirección del propietario de la tarjeta

_____
Ciudad, estado, código postal del propietario de la tarjeta

(_____)_____
de teléfono durante el día del propietario de la tarjeta

Autorizo al distrito escolar 129 de West Aurora que automáticamente cargue a mi tarjeta de crédito o de debito solo un pago.

Cantidad (Haga un circulo): **$45** CDC – Preescolar **$95** LSC y ENC – Elementaria/Media
$105 LSC y ENC – Bachillerato **$140** Bachillerato de LSC Senior

Por favor cárguelo a mi: ❑ VISA ❑ MASTERCARD

Numero de tarjeta de crédito: __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __

Fecha de caducidad: _____ *(la tarjeta no se puede caducar antes del 06/09)*

Firma del propietario de la tarjeta: _____ Fecha: _____

Si paga con tarjeta, por favor devuelva esta hoja con los otros papeles de la matricula.

FOR OFFICE USE ONLY					
Month	Date Entered	Amount	Month	Date Entered	Amount
❑ May			❑ August		
❑ June			❑ September		
❑ July			❑ _____		