

Demande d'exonération partielle ou totale des frais de scolarité des cours d'été pour le programme Project Discovery

Bureau du Directeur financier
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS

INSTRUCTIONS: Attach this form to your application to Project Discovery.

Numéro d'identification MCPS de l'élève _____

Nom de l'élève _____
Nom de famille Prénom Initiale du deuxième prénom

Je remplis les conditions de (veuillez cocher la case correspondante ci-dessous) :

Pour les élèves s'inscrivant au programme Project Discovery	
Votre niveau de revenu :	Vous payez :
Agence d'assistance à la famille (<i>une copie de la lettre de l'agence est requise</i>)	\$0 <input type="checkbox"/>
0-47 638\$	\$0 <input type="checkbox"/>
Plus de 47 638\$	\$140 <input type="checkbox"/>

J'atteste que les informations figurant sur ce formulaire sont vraies et que le revenu total du ménage a été déclaré. Je comprends et accepte que les responsables scolaires ont la capacité de vérifier les informations mentionnées sur ce formulaire. Je comprends que fournir de fausses informations peut engendrer le paiement de la totalité des frais de scolarité des cours d'été.

Nom du parent/tuteur légal (écrire en majuscules) _____

Signature, Parent/Tuteur _____ Date ____/____/____