

## Solicitação de Isenção Parcial do Valor da Inscrição para Cursos da Escola de Verão Regional

Divisão de Gestão Financeira  
15 West Gude Drive, Suite 200, Rockville, Maryland  
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS

**INSTRUÇÕES:** Por favor, preencha este formulário e entregue-o ao conselheiro escolar do aluno.

Número de Identificação (ID) de MCPS do Aluno \_\_\_\_\_

Nome do Aluno \_\_\_\_\_  
*Sobrenome*
*Primeiro Nome*
*Inicial do N. do Meio*

**Qualifico para (marque a opção apropriada abaixo):**

<b>Alunos se Inscrevendo em Cursos da Escola de Verão Regional</b>		
<b>Se sua renda for:</b>	<b>Ens. Médio (HS) Você pagará: (O custo inclui a taxa SCO)</b>	<b>Ens. Fundamental II (MS) Você pagará: (O custo inclui a taxa SCO)</b>
US\$0–US\$41.795	<input type="checkbox"/> US102.25	<input type="checkbox"/> US\$29,25
US\$41.796–US\$59.478	<input type="checkbox"/> US145.75	<input type="checkbox"/> US\$41,75
Acima de US\$59.478 <i>(Se sua renda for superior a US\$59.478, você não precisa preencher este formulário. Instruções de pagamento lhe serão fornecidas.)</i>	US364.25	US\$104,25

Com base nas Diretrizes de Elegibilidade por Renda do Serviço de Alimentação e Nutrição do USDA.

Certifico que as informações contidas neste formulário são verdadeiras e que minha renda familiar total está sendo informada. Entendo que os funcionários da escola podem verificar as informações contidas neste formulário. Entendo que se eu fornecer informações falsas propositalmente, poderei ter que pagar integralmente a mensalidade da escola de verão.

Nome do(a) Pai/Mãe/Responsável (Letra de Imprensa) \_\_\_\_\_

Entendo que meu envio eletrônico deste formulário e minha assinatura eletrônica destinam-se a ser, constituem e são equivalentes à minha assinatura pessoal.

Assinatura, Pai/Mãe/Responsável \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_