

MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS

ለአካባቢ የሠመር ትምህርት ፕሮግራሞች ክፍያ በከፊል እንዲሠረዝ መጠየቅያ ማመልከቻ

የፕሮግራሙ ስም _____

የፋይናንስ ቢሮ
የትምህርት ቤት እና የፋይናንስ ሥራ ቡድን
የሞንትጎመሪ ካውንቲ ፕብሊክ ስኩልስ
School and Financial Operations Team
Montgomery County Public Schools
850 Hungerford Road, Rockville, Maryland 20850

ማሳሰቢያ:- ይህንን የተሞላ ቅጽ ለአካባቢ የሠመር ትምህርት ፕሮግራም የፋይናንስ ቢሮ ያቅርቡ።

የተማሪ MCPS መታወቂያ ቁጥር _____

የተማሪው(ዋ) _____
የአያት ስም _____ መጠሪያ ስም _____ የአባት ስም የመጀመሪያ ፊደል _____

እኔ የሚከተለውን አሟላለሁ (ከዚህ በታች የሚመለከተው ላይ ምልክት ያድርጉ)

በአካባቢ የሠመር ትምህርት ቤት ክሬዲት ለማይያዝላቸው ኮርሶች የሚመዘገቡ ተማሪዎች (ሁለተኛ ደረጃ ት/ቤት ብቻ)	
የእርስዎ ገቢ እንደሚከተለው ከሆነ:	እርስዎ የሚከፍሉት:-
\$0-\$40,559	<input type="checkbox"/> \$ _____
\$40,560-\$57,720	<input type="checkbox"/> \$ _____
ከ \$57,721 በላይ (የእርስዎ ገቢ ከ \$57,721 የሚበልጥ ከሆነ ይህንን ቅጽ መሙላት አያስፈልግዎትም። እንዴት እንደሚከፍሉ ይገለጹልዎታል።)	<input type="checkbox"/> \$ _____

በዚህ ቅጽ ላይ የተገለጸው መረጃ በሙሉ እውነት መሆኑን እና የጠቅላላ ቤተሰብ ገቢ በግልጽ ሪፖርት የተደረገ መሆኑን እና ትክክለኛ መሆኑን አረጋግጣለሁ። በዚህ ቅጽ ላይ የተገለጹትን መረጃዎች የት/ቤት ኃላፊዎች ለማረጋገጥ እንደሚችሉ ተረድቻለሁ። ሆነ ብዬ የስህተት መረጃ ሰጥቼ ከሆነ የሰመር ትምህርት ክፍያውን ሙሉ በሙሉ መክፈል እንዳለብኝ ተረድቻለሁ።

ወላጅ/አሳዳጊ (ስም ይጻፉ) _____

በኤሌክትሮኒክስ ሞልቼና ፈርሜ ያቀረብኩት ይህ ቅጽ በግሌ በአካል ቀርቤ እንደፈረምኩ የሚቆጠር እኩል ተቀባይነት ያለው መሆኑን ተረድቻለሁ።

ፊርማ: ወላጅ/አሳዳጊ _____ ቀን ____/____/____

የቅጂዎች ስርጭት:- ዋናው (ለትምህርት ቤት)