

免繳地方暑期學校課程部分學費的申請表

計畫名稱 _____

財務辦公室
School and Financial Operations Team
蒙郡公立學校
850 Hungerford Drive, Rockville, Maryland 20850

說明: 請把填妥後的這份表格交給地方暑期學校計畫財務辦公室。

學生的MCPS ID號 _____

學生姓名 _____
姓 名 中間名縮寫

我符合以下資格(勾選以下適當的空格):

註冊地方暑期學校不計學分課的學生(僅適用於高中)	
如果您的收入是:	您需要支付:
\$0-\$40,559	<input type="checkbox"/> \$ _____
\$40,560-\$57,720	<input type="checkbox"/> \$ _____
\$57,721以上(如果您的收入超過\$57,721, 您則不需要填寫這份表格。我們將為您提供付款說明。)	<input type="checkbox"/> \$ _____

本人保證, 這份申請表上的資料真實可信, 並保證已經如實報告了全部的家庭收入。我明白, 學校工作人員可以核實申請表上的這些資料。我明白, 如果我故意提供虛假資料, 我可能需要支付暑期學校的全額學費。

家長/監護人(請用正楷填寫姓名) _____

我明白, 我通過電子形式提交這份表格和我的電子簽名即是、代替和等同我的親筆簽名。

簽名, 家長/監護人 _____ 日期 ____/____/____

抄送: 原件(學校)