

**Demande d'exonération partielle de frais de scolarité
du programme local de cours d'été**

Nom du programme _____

Office of Finance
Service des opérations scolaires et financières
Montgomery County Public Schools
850 Hungerford Drive, Rockville, Maryland 20850

CONSIGNES : Soumettez ce formulaire rempli au service financier du programme local de cours d'été.

Identifiant 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) :

Élèves s'inscrivant à des cours locaux d'été non-crédités (lycée uniquement)	
Si votre niveau de revenu est de :	Vous payez :
0–40559\$	<input type="checkbox"/> _____ \$
40560–57720\$	<input type="checkbox"/> _____ \$
Supérieur à 57721\$ (Si vos revenus sont supérieurs à 57721\$, ce formulaire ne s'applique pas à votre situation. Les instructions de paiement vous seront transmises.)	<input type="checkbox"/> _____ \$

J'atteste que les informations figurant sur ce formulaire sont véridiques et que le revenu total du foyer 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) _____

Je comprends que la soumission électronique du présent formulaire et ma signature électronique sont destinées à être, constituent, et sont équivalentes à ma signature personnelle.

Signature, parent/tuteur légal _____ Date ____/____/____

DIFFUSION : Original (école)