

Solicitação de Isenção Parcial do Valor da Inscrição para Programas da Escola de Verão Local

Nome do Programa _____

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

INSTRUÇÕES: Envie este formulário preenchido para o escritório financeiro do Programa da Escola de Verão Local.

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):

Alunos se Inscrevendo em Cursos com Créditos da Escola de Verão Local (apenas para o ensino médio)

Se sua renda for:	Você pagará: (O custo inclui a taxa SCO)
US\$0–US\$41.795	<input type="checkbox"/> \$ _____
US\$41.796–US\$59.478	<input type="checkbox"/> \$ _____
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>	\$ _____

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 ____/____/____

DISTRIBUIÇÃO: Original (Escola)