

Solicitud de Exención Parcial del Costo de Matrícula para Programas Locales de Escuela Verano

Nombre del programa _____

Oficina de Finanzas (Office of Finance)
School and Financial Operations Team

Escuelas Públicas del Condado de Montgomery
850 Hungerford Drive, Rockville, Maryland 20850

INSTRUCCIONES: Presente este formulario completo a la oficina de finanzas del Programa Local de Escuela de Verano.

N.º de estudiante de MCPS _____

Nombre del estudiante _____
Apellido
Nombre
Inicial del segundo nombre

Califico para (marque la casilla que corresponda a continuación):

Estudiantes que se inscriben en cursos sin créditos de la escuela de verano local (solo escuela secundaria)	
Si el ingreso de su unidad familiar es:	Usted paga:
\$0–\$40,559	<input type="checkbox"/> \$ _____
\$40,560–\$57,720	<input type="checkbox"/> \$ _____
Más de \$57,721 <i>(si su ingreso es más de \$57,721 usted no necesita completar este formulario. A usted se le proveerán instrucciones de pago.)</i>	<input type="checkbox"/> \$ _____

Certifico que la información en este formulario es veraz y que he reportado todos mis ingresos familiares. Entiendo que los funcionarios escolares pueden verificar la información en este formulario. Entiendo que si doy información falsa a propósito, yo podría tener que pagar el costo total de la matrícula de la escuela de verano.

Nombre del padre/madre/tutor(a) (en letra de molde) _____

Entiendo que el envío electrónico de este formulario y mi firma electrónica tienen como intención ser, constituir y equivaler a mi firma personal.

Firma, Padre/Madre/Guardián _____ Fecha ____/____/____

DISTRIBUCIÓN: Original (escuela)