

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

Office of Finance

CONSIGNES : Pour soumettre ce formulaire, suivez les instructions de l'e-mail de confirmation que vous recevrez du bureau régional de l'école d'été après avoir postulé pour un cours d'été.

Numéro d'identification 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 aux cours régionaux d'été	
Si votre niveau de revenu est de :	Vous payez :
Agence d'assistance à la famille (<i>une copie de la lettre de l'agence est requise</i>)	75\$ <input type="checkbox"/>
0–33475\$	75\$ <input type="checkbox"/>
33476–47638\$	75\$ <input type="checkbox"/>
Plus de 47 638\$ (<i>si votre revenu est supérieur à 47638\$, ce formulaire ne vous est pas destiné. Les instructions de paiement vous seront transmises.</i>)	150\$

J'atteste que les informations figurant sur ce formulaire sont vraies et que le revenu total du ménage 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 ____/____/____

Veuillez envoyer ce formulaire rempli par e-mail à summerschool@mcpsmd.org