

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

Nom du programme _____

Bureau du Directeur financier

CONSIGNES : Soumettez ce formulaire rempli au bureau financier du programme local de 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 à des cours locaux d'été crédités (lycée uniquement)	
Si votre niveau de revenu est de :	Vous payez :
0–33475\$	75\$ <input type="checkbox"/>
33476–47638\$	75\$ <input type="checkbox"/>
Plus de 47 638\$ <i>(si votre revenu est supérieur à 47 638\$ 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 ____/____/____

DIFFUSION : Original (école)