

Demande d'exonération partielle de frais pour le Programme de cours crédités en ligne



Montgomery County Public Schools
Bureau du Directeur financier
Service des opérations scolaires et financières
850 Hungerford Drive
Rockville, Maryland 20850

**Formulaire 325-4B
de MCPS
Avril 2019**

INSTRUCTIONS : Renvoyez par courrier ce formulaire d'inscription au cours et le présent formulaire signés au bureau des cours en ligne à l'adresse suivante : Montgomery County Public Schools (MCPS) Student Online Learning, 850 Hungerford Drive, Suite 251, Rockville, MD 20850, ou par fax au 301-279-3679. Pour toute question, contactez-nous par e-mail à l'adresse suivante : eLearning@mcpsmd.org.

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) :

Cours d'1/2 crédit : Santé des personnes, Fondamentaux des technologies A, Fondamentaux des technologies B, Fondamentaux de science informatique A, Fondamentaux de science informatique B

Votre niveau de revenu :	Nombre total de cours d'1/2 crédit choisis :	Prix à payer par cours d'1/2 crédit :	Prix total
Agence d'assistance à la famille <i>(une copie de la lettre de l'agence est requise)</i>		85\$	
0-32,630\$		85\$	
32,631-46,435\$		120\$	
Supérieur à 46,435\$ <i>(Si vos revenus sont supérieurs à 46,435\$, ce formulaire ne s'applique pas à votre situation. Les instructions de paiement vous seront transmises.)</i>		300\$	

J'atteste que les informations figurant sur ce formulaire sont vraies et que le revenu total du ménage a été déclaré. Je comprends que les responsables scolaires peuvent vérifier les informations mentionnées sur ce formulaire. Je comprends que fournir de fausses informations peut engendrer le paiement de la totalité des frais du programme OPTG.

Nom du parent/tuteur légal (écrire en majuscules) _____

Signature, Parent/Tuteur _____ Date ____/____/____