

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

Nombre del programa _____

Office of the Chief Financial Officer

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

Número de estudiante de MCPS _____

Nombre del estudiante _____
Apellido
Primer nombre
Inicial del segundo nombre

Yo reúno los requisitos para (marque la casilla que corresponda):

Estudiantes que se inscriben en cursos con crédito de la escuela de verano local (sólo escuelas secundarias)	
Si el ingreso de su unidad familiar es:	Usted paga:
\$0-\$33,475	\$75 <input type="checkbox"/>
\$33,476-\$47,638	\$75 <input type="checkbox"/>
Más de \$47,638 (si su ingreso es más de \$47,638 usted no necesita completar este formulario. A usted se le proveerán instrucciones de pago).	\$150

Certifico que la información suministrada en este formulario es veraz y que he reportado todo el ingreso de mi unidad familiar. Entiendo que los funcionarios escolares pueden verificar la información suministrada en este formulario. Entiendo que si suministro información falsa a propósito, yo podría tener que pagar el total de la matrícula de la escuela de verano.

Nombre del padre/madre/guardián (en letra de imprenta/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)