

Demande de Dispense Partielle ou Totale des Frais de Scolarité des Cours d'Été



Summer School Programs
Rockville, Maryland 20850

**Formulaire 325-4
de MCPS
Mars 2017**

INSTRUCTIONS: Veuillez joindre ce formulaire et une copie des pièces justificatives appropriées à chaque formulaire d'Inscription soumis pour les Cours d'Été.

Numéro d'Identification de MCPS de l'Élève _____

Nom de l'Élève _____
Nom de Famille
Prénom
Deuxième Prénom

Les pièces justificatives ci-jointes (voir ci-dessous) confirment que le revenu total de ma famille est \$ _____. Je qualifie pour (veuillez cocher la case appropriée ci-dessous)

Les Élèves s'Inscrivant pour un Cours Général des Cours d'Été (sans compter les cours d'ESOL)

Si votre revenu est:	Vous payez:
Agence d'aide aux familles (une lettre de l'agence)	\$85 <input type="checkbox"/>
\$0-\$31,590	\$85 <input type="checkbox"/>
\$31,591-\$44,955	\$120 <input type="checkbox"/>
Plus de \$44,955	\$300 <input type="checkbox"/>

Les Élèves s'Inscrivant aux Cours d'ESOL

Si votre revenu est:	Vous payez:
Agence d'aide aux familles (une lettre de l'agence)	\$40 <input type="checkbox"/>
\$0-\$44,955	\$40 <input type="checkbox"/>
Plus de \$44,955	\$140 <input type="checkbox"/>

Project Discovery

Si votre revenu est:	Vous payez:
Agence d'aide aux familles (une lettre de l'agence)	\$0 <input type="checkbox"/>
\$0-\$44,955	\$0 <input type="checkbox"/>
Plus de \$44,955	\$140 <input type="checkbox"/>

Veuillez cocher et joindre UN des éléments suivants:

- Tous les formulaires de W-2 pour les impôts de 2016.
- La PREMIÈRE PAGE de la déclaration d'impôt de la famille.
- Une copie de la lettre actuelle de l'agence d'aide aux familles.
- Une déclaration notariée de revenu de travail indépendant ou d'autres sources de revenu.

Je certifie que toutes les informations mentionnées ci-dessus sont exactes et que j'ai joint toutes les pièces justificatives exigées. Je comprends que les responsables de l'école peuvent vérifier les informations mentionnées sur ce formulaire.

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

Exonération Approuvée Par: _____ / ____ / ____
Signature, Membre du Personnel de l'École *Date*

DISTRIBUTION: Soumettre une copie avec le Formulaire d'Inscription pour les Cours d'Été