

Solicitud para Exención Parcial o Total del Costo de Inscripción para la Escuela de Verano



Summer School Programs
Rockville, Maryland 20850

MCPS Form 325-4
Marzo 2018

INSTRUCCIONES: Adjunte este formulario a cada formulario de Inscripción que presente para la Escuela de Verano.

No. de Estudiante de MCPS _____

Nombre del/
de la Estudiante _____

Apellido

Primer Nombre

*Inicial del
Segundo Nombre*

Yo califico para (marque la casilla que corresponda):

Estudiantes Que Se Inscriben en Un Curso General de Escuela de Verano (excluyendo cursos de ESOL)

Si el ingreso de su unidad familiar es:	Usted paga:
Agencia de asistencia familiar	\$85 <input type="checkbox"/>
\$0-\$31,980	\$85 <input type="checkbox"/>
\$31,981-\$45,510	\$120 <input type="checkbox"/>
Más de \$45,510	\$300 <input type="checkbox"/>

Para Estudiantes Que Se Inscriben en Cursos de ESOL

Si el ingreso de su unidad familiar es:	Usted paga:
Agencia de asistencia familiar	\$40 <input type="checkbox"/>
\$0-\$45,510	\$40 <input type="checkbox"/>
Más de \$45,510	\$140 <input type="checkbox"/>

Proyecto Descubrimiento (Project Discovery)

Si el ingreso de su unidad familiar es:	Usted paga:
Agencia de asistencia familiar	\$0 <input type="checkbox"/>
\$0-\$45,510	\$0 <input type="checkbox"/>
Más de \$45,510	\$140 <input type="checkbox"/>

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) _____

Firma, Padre/Madre/Guardián _____ Fecha ____/____/____

DISTRIBUCIÓN: Entregar una copia con el formulario de Inscripción para la Escuela de Verano.