

暑期在線畢業途徑(OPTG)減繳部分學費申請表



Montgomery County Public Schools
Office of the Chief Financial Officer
School and Financial Operations Team
850 Hungerford Drive
Rockville, Maryland 20850

MCPS表格325-4A
2019年4月

說明: 請把簽過名的課程註冊表和簽過名的這份表格郵寄給學生在線學習辦公室, 地址是 Montgomery County Public Schools (MCPS) Student Online Learning, 850 Hungerford Drive, Suite 251, Rockville, MD 20850, 或傳真至301-279-3340。如果您有任何問題, 請發電子郵件至eLearning@mcpsmd.org。

學生MCPS ID號碼 _____

學生姓名 _____ 姓 _____ 名 _____ 中間名縮寫 _____

我符合以下資格(勾選以下適當的空格):

夏季OPTG 費用將涵蓋整個計畫, 與選讀的課程數目無關。

如果您的收入是:	您需要支付:
家庭協助機構(必須有該機構出具的證明信)	\$85
\$0-\$32,630	\$85
\$32,631-\$46,435	\$120
\$46,435以上(如果您的收入超過\$46,435, 您不需要填寫這份表格。我們將為您提供付費說明。)	\$300

本人保證, 這份申請表上的資料真實可信, 並保證已經如實報告了全部的家庭收入。我明白, 學校工作人員可以核實申請表上的這些資料。我明白, 如果我故意提供虛假資料, 我可能需要支付暑期OPTG計畫的全額學費。

家長/監護人(請用正楷填寫姓名) _____

簽名, 家長/監護人 _____ 日期 ____/____/____

抄送: 請隨暑期OPTG註冊表提交一份副本。