

Isenção não aprovada:

## PEDIDO DE ISENÇÃO DA TAXA DE UTILIZAÇÃO DE DISPOSITIVOS PARA ALUNOS

## Registe esta informação no portal PowerSchool.

TODOS OS DADOS SERÃO MANTIDOS SOB SIGLIO.

A Charlotte-Mecklenburg Board of Education acredita que a participação no programa de dispositivos 1:1 é benéfica para os alunos e as famílias e não pretende sobrecarregar indevidamente os pais/encarregados de educação que não tenham meios para cobrir a taxa associada em caso de perda ou dano.

| <u>Dados do aluno</u>  |
|--|
| Nome: Número de aluno:   |
| Escola:  |
| <u>Dados do Pai/encarregado</u>  |
| Nome: Número de telefone:  |
| E-mail:  |
| Número de crianças no agregado familiar?   |
| Este é o seu primeiro pedido de isenção da taxa de utilização de dispositivos  |
| para alunos? SIM NÃO   |
| Os pais/encarregados que não tenham meios para cobrir a taxa ou que tenham circunstâncias atenuantes e pretendam solicitar uma isenção devem indicar o(s) motivo(s) abaixo e fornecer uma breve explicação na quadrícula respetiva.  Despesas médicas familiares imprevistas/excessivas Almoço grátis/com preço reduzido Três ou mais alunos Perda recente de casa e/ou emprego Falecimento de um dos pais do aluno no último ano civil. |
| Explicação:  |
| Ao submeter as informações acima, autorizo a utilização destas informações pelo distrito escolar, incluindo o estatuto de almoço gratuito/com preço reduzido, na decisão sobre o meu pedido de isenção por dificuldades. Declaro ter conhecimento de que o presente pedido de isenção se refere apenas ao ano letivo em curso.   |
| Assinatura dos pais/encarregado: Data:   |
| USO EXCLUSIVO DA ESCOLA  |
| Notas/dados do administrador:  |
| Isenção aprovada:  |
| Plano de pagamento:  |

| Assinatura do administrador: | _ |
|------------------------------|---|
| Data:                        | _ |