

ПРОХАННЯ ПРО ЗВІЛЬНЕННЯ ВІД ПЛАТИ ЗА КОРИСТУВАННЯ ПРИБРОЄМ

Будь ласка, внесіть цю інформацію на портал PowerSchool.

ВСЯ ІНФОРМАЦІЯ БУДЕ ЗБЕРІГАТИСЯ КОНФІДЕНЦІЙНО

Рада з питань освіти Шарлотта-Мекленбург вважає, що участь у програмі з використання пристроїв 1:1 сприяє позитивним змінам для учнів і сімей, і не хоче покладати надмірний тягар на батьків/опікунів, які не можуть дозволити собі сплатити відповідну плату за втрату або пошкодження пристрою.

Інформація про учня

Ім'я: _____ Учніський ID: _____

Школа: _____

Інформація про батьків/опікунів

Ім'я: _____ Телефон: _____

Email: _____

Кількість дітей в сім'ї? _____

Це ваш перший запит на звільнення від сплати за користування пристроєм?

ТАК

НІ

Батьки/опікуни, які не можуть сплатити внесок або мають пом'якшувальні обставини і хотіли б подати запит на звільнення від сплати, повинні вказати причину(и) нижче та надати коротке пояснення у відповідному полі.

- ☐ Непередбачені/надмірні сімейні витрати на лікування
- ☐ Безкоштовний/пільговий обід
- ☐ Троє або більше учнів
- ☐ Нещодавня втрата житла та/або роботи
- ☐ Смерть одного з батьків учня протягом останнього календарного року.
- ☐ Інше _____

Пояснення: _____

Надаючи вищезазначену інформацію, я дозволяю шкільному округу використовувати цю інформацію, включаючи статус безкоштовного/пільгового обіду, при розгляді мого прохання про звільнення від сплати за навчання у зв'язку зі складними життєвими обставинами. Я розумію, що цей запит про звільнення стосується лише поточного навчального року.

Підпис батьків/законного представника: _____ Дата: _____

ТІЛЬКИ ДЛЯ ШКІЛЬНОГО ВИКОРИСТАННЯ

Примітки/інформація адміністратора:

Звільнення схвалено:

План виплати:

У звільненні відмовлено:

Підпис адміністратора: _____

Дата: _____