YÊU CẦU MIỄN TRỪ THIẾT BỊ CHO HỌC SINH

Vui lòng nộp thông tin này lên cổng thông tin PowerSchool.

TẤT CẢ CÁC THÔNG TIN SẼ ĐƯỢC GIỮ BÍ MẬT.

Hội Đồng Giáo Dục Charlotte-Mecklenburg tin rằng việc tham gia vào chương trình sử dụng thiết bị theo mô hình 1:1 sẽ đem lại lợi ích tích cực cho các học sinh và gia đình không muốn chịu bất cứ gánh nặng quá hạn nào đối với các vị phụ huynh/người giám hộ không đủ khả năng chi trả các khoản phí liên quan cho các tổn thất hoặc hư hại.

Thông Tin Học Sinh

Tên: _____ Mã Số Học Sinh: _____

Trường: _____

Thông Tin Phụ Huynh/Người Giám Hộ

Tên: _____ SĐT: _____

Email: _____

Số anh chị em trong hộ gia đình? _____

Đây có phải yêu cầu miễn trừ chi phí thiết bị dành cho học sinh đầu tiên của quý vị không? **CÓ** **KHÔNG**

Phụ huynh/người giám hộ không đủ khả năng chi trả khoản phí này hoặc thuộc diện miễn trừ và muốn yêu cầu miễn trừ cần nêu lý do bên dưới và giải thích ngắn gọn vào ô trống.

- ☐ Chi phí y tế gia đình quá mức/ngoài dự kiến
- ☐ Bữa trưa miễn phí/giảm chi phí
- ☐ Từ ba học sinh trở lên
- ☐ Gần đây bị mất nhà và/hoặc mất việc
- ☐ Cha/mẹ mất trong năm vừa qua.
- ☐ Khác _____

Giải thích:

_____

_____

Bằng cách gửi thông tin trên, tôi ủy quyền cho học khu sử dụng thông tin này, bao gồm cả tình hình bữa trưa miễn phí/giảm chi phí, để xem xét yêu cầu miễn trừ do hoàn cảnh khó khăn của tôi. Tôi hiểu rằng yêu cầu miễn trừ này chỉ áp dụng cho năm học hiện tại.

Chữ Ký của Phụ Huynh/Người Giám Hộ Hợp Pháp:

_____ **Ngày:** _____

CHỈ ÁP DỤNG CHO NHÀ TRƯỜNG

Ghi Chú/Thông Tin của Giám Hiệu

Phê Duyệt Miễn Trừ:

Kế Hoạch Thanh Toán:

Từ Chối Miễn Trừ:

Chữ Ký Giám Hiệu: _____

Ngày: _____