2014-2015 년도 특수학교 수업료동의서
콜롬비아 교육구 교육위원회

1. 본인(저희)은 _____ 주에 거주하고있으며,다음의주소지에살고있음을 증언 합니다.

_____

2. 본인(저희)은 _____ 특수학교에 수업료 납부와
(학교 이름)

공익 법률 86-725 에 따라서 학교 등록과 출석에 대해 안내 받았습니다: _____
(학생 이름)

_____ (LEA 이름) _____ (출석 기간) _____

_____
(주소) (도시) (주) (우편 번호)

3. 본인은(우리는) SY 14-15 를 위한 콜롬비아 교육구 교육위원에서 확정 승인된 수업료를 납부할 것을 동의 합니다.

_____ (년간 수업료) _____ (총 액수를 납부해야 하는 날짜)

월 납부액은 _____ 두 날 _____ 과 _____ 사이에 지불합니다.
(Dollar Amount) (월/년도) (월/년도)

4. 본인(우리)은 학생이 전학할 경우에 콜롬비아 교육구 교육위원회가 승인한 학교 출석일수에 따른 수업료만 일단위로 계산하여 납부하는 것을 인정합니다.

_____ 서명 (부모/법적 가디언 1) _____ 서명 (부모/법적 가디언 2)(옵션) _____

서명하며, 이 모든걸 인증합니다. _____ _____ ,20 _____.
(날짜) (월) (년도)

장소 _____
(도시) (주)

인가 확인:

_____
담당 공무원 이름 (프린트) 날짜

_____
담당 공무원 서명