Zwolnienie ucznia lokalnej placówki oświatowej z wymogu ubiegania się o

pomoc finansową

Zaczynając od absolwentów szkół w roku 2027, spodziewa się, że wszyscy uczniowie publicznych szkół średnich w Connecticut wypełnią Bezpłatny Wniosek o Federalną Pomoc Finansową dla Studentów (FAFSA) albo wypełnią i złożą do odpowiedniej instytucji szkolnictwa wyższego wniosek o instytucjonalną pomoc finansową dla studentów bez legalnego statusu imigracyjnego, by móc skończyć szkołę średnią, chyba że złożą prośbę o odstąpienie od tego wymogu (waiver) i dostaną na to pozwolenie zgodnie z paragrafem 9 i 10 Aktu Publicznego 24-25 (Sections 9 and 10 of [Public Act 24-45](https://www.cga.ct.gov/2024/ACT/PA/PDF/2024PA-00045-R00HB-05437-PA.PDF)). Pozwolenie to zwolni uczniów od tego wymogu potrzebnego do ukończenia szkoły średniej.

1. **DANE UCZNIA**

Nazwisko (druk. pismem): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stanowy numer ucznia (SASID): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data urodzenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Okręg szkolny ucznia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szkoła średnia ucznia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **PODPIS** **(*wymagany jest jeden podpis)***

Uczniowie ubiegający się o zwolnienie z wymogu składania wniosku FAFSA lub wymogu starania się o inną instytucjonalną pomoc finansową przed ukończeniem szkoły średniej muszą poprosić, żeby jedno z rodziców lub opiekun prawny przeczytał, podpisał i oddał ten formularz szkole zanim uczeń skończy szkołę. Uczniowie, mający 18 lub więcej lat lub będący prawnie niezależnymi osobami nieletnimi mogą podpisać ten formularz sami za siebie.

15 marca roku szkolnego, dyrektor, doradca szkolny, nauczyciel lub inny dyplomowany pracownik oświaty może również zwolnić ucznia z tego wymogu związanego z zakończeniem szkoły, jeśli potwierdzi on, że szkoła podjęła w dobrej wierze wysiłek, by przynajmniej trzy razy (3) skontaktować się z rodzicem, opiekunem prawnym lub uczniem w sprawie wypełnienia wniosku FAFSA czy innego wniosku o pomoc finansową.

|  |
| --- |
| **RODZIC LUB OPIEKUN PRAWNY**  Rozumiem cel FAFSY i decyduję się nie składać wypełnionego wniosku o pomoc finansową dla ucznia wymienionego powyżej. Rozumiem również, że nie wypełniając wniosku FAFSA, uczeń nie będzie wzięty pod uwagę do dofinansowywanego programu stypendialnego Roberty Willis w Connecticut w wysokości do 5.250 dolarów lub federalnych stypendiów (Federal Pell Grants) w wysokości do 7.395 dolarów.    *Podpis rodzica lub opiekuna prawnego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| **LUB** |
| **UCZEŃ** **(***tylko* *uczniowie mający 18 lat lub więcej* *albo prawnie niezależni uczniowie nieletni)*  Rozumiem cel FAFSY i decyduję się nie składać wypełnionego wniosku o pomoc finansową. Rozumiem również, że nie wypełniając wniosku FAFSA, nie będę wzięty pod uwagę do dofinansowywanego programu stypendialnego Roberty Willis w Connecticut w wysokości do 5.250 dolarów lub federalnych stypendiów (Federal Pell Grants) w wysokości do 7.395 dolarów.    *Podpis ucznia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| **LUB** |
| **PRZEDSTAWICIEL SZKOŁY**  Swoim podpisem poniżej, potwierdzam, że szkoła podjęła w dobrej wierze wysiłek, by skontaktować się co najmniej trzy (3) razy z rodzicem, opiekunem prawnym lub uczniem w sprawie wypełnienia wniosku FAFSA lub innego wniosku o instytucjonalną pomoc finansową. Potwierdzam ponadto, że jestem dyrektorem, doradcą szkolnym, nauczycielem lub innym dyplomowanym pracownikiem oświaty.    *Podpis przedstawiciela szkoły \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data* *(musi być 15 marca lub później)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Stanowisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |