

School Use Only:

Grade: _____



School Use Only:

PAID: Date: _____

- Cash
- Check

ACUERDO DE SEGURO E INSCRIPCIÓN

Nombre del Estudiante : _____ Grado: _____ ID#: _____

Marque la Escuela: LMS FMS PRHS PRISC LHS/IHS

 B/S GB KK PB VP WP

El acuerdo del uso de Chromebook por estudiante no incluye todo lo que puede suceder posiblemente durante el año escolar. Si se presenta cualquier situación no estén específicamente cubiertos, la administración hará todo lo posible para actuar de manera justa y rápida. Cada situación es diferente y será manejado de forma individual. Tome el tiempo para conocer las reglas y regulaciones que se espera que siga y muchos de los problemas menores se puede evitar. Si tiene alguna pregunta o problema, por favor contacte al director.

He recibido, leído y compartido con mi hijo los términos de este acuerdo y las políticas mencionadas en el acuerdo de uso de Chromebook por los estudiantes. Entiendo los términos del acuerdo de uso aceptable de estudiantes y las opciones de cobertura de la tableta.

SEGURO PARA DAÑOS ACCIDENTALES, ROBO, O FUEGO: Las siguientes son las tres opciones que están disponibles para estos tipos de daños, y el estudiante/padre debe comprometerse a uno marcando la casilla apropiada.

- Sin seguro** Usted se compromete a pagar por el reemplazo y reparación de la Chromebook a un costo que no exceda de \$ 225 si es robado o dañado el Chromebook.
- Seguro personal** Usted cubrirá el Chromebook bajo su propia póliza de seguro y en el caso de daños accidentales, robo, pérdida o daños por el fuego, se compromete a pagar PRJUSD la cantidad recibida de su compañía de seguros, más cualquier cantidad adicional necesaria para cubrir el reemplazo Chromebook que no exceda de \$ 225.
- Protección Distrito Escolar** Elige pagar PRJUSD un pago anual para la protección de la cobertura de daños accidentales o robo al Chromebook en la cantidad de \$ 20.00 o \$ 50.00 para la cobertura familiar cuando hay más de dos niños que usan Chromebooks. El pago de \$ 20.00 no es reembolsable. Esta cobertura anual comienza cuando se da el primer pago, y termina al final de cada año escolar.

Charge	Damage Incident =1 Deductible or Payment	Damage Incident =2 Deductible or Payment	Damage Incident =3 Deductible or Payment	New Charge Cord
Deductible with district insurance	\$50	\$75	\$100	\$25
Payment due without district insurance	\$225	\$225	\$225	

Firma del estudiante: _____ Fecha: _____

Firma de los padres: _____ Fecha: _____

DEBE TENER AMBOS LADOS DE ESTE FORMULARIO LLENADO POR

ESTUDIANTE Y PADRE AL INICIO DE CADA AÑO ESCOLAR



PÓLIZA DE USO ACEPTABLE DEL ESTUDIANTE DEL DISTRITO ESCOLAR

UNIFICADO DE PASO ROBLES

FIRMAS REQUERIDAS

Yo, _____ (nombre del estudiante) y mi padre o guardián, _____, estamos de acuerdo con todas las disposiciones anteriores sobre el uso de recursos tecnológicos por parte de los estudiantes en las instalaciones del distrito o en un evento patrocinado por la escuela.

ESTUDIANTE: He recibido, leído, entiendo y acepto cumplir con esta Póliza de Uso Aceptable de Estudiantes y otras leyes aplicables y las políticas y regulaciones del distrito que rigen el uso de la tecnología del distrito. Entiendo que no hay expectativa de privacidad cuando se utiliza la tecnología del distrito. Además, entiendo que cualquier violación puede resultar en la pérdida de privilegios de usuario, acción disciplinaria y/o acción legal apropiada.

PADRE O GUARDIÁN: Si el estudiante es menor de 18 años de edad, un padre / guardián también debe leer y firmar el acuerdo. Como padre/guardián del estudiante mencionado anteriormente, he leído, entiendo y estoy de acuerdo en que mi hijo cumplirá con los términos de la Póliza de Uso Aceptable del Estudiante. Al firmar este acuerdo, doy permiso para que mi hijo use la tecnología del distrito y/o acceda a la red de computadoras de la escuela ya internet. Entiendo que, a pesar de los mejores esfuerzos del distrito, es imposible para la escuela restringir el acceso a todos los materiales ofensivos y polémicos. Estoy de acuerdo en liberar de responsabilidad, indemnizar y eximir de responsabilidad al personal escolar, distrito y personal del distrito de todas las reclamaciones, daños y costos que puedan resultar del uso de tecnología de mi hijo/hija o el fracaso de cualquier medida de protección tecnológica usada por el distrito. Además, acepto la responsabilidad total de la supervisión del uso de su cuenta de acceso por parte de mi hijo/hija cuando dicho acceso no está en el entorno escolar. *Por favor firme y reconozca la aceptación de estas pólizas.*

Firma del alumno: _____

Escuela: _____ Grado: _____

Firma del padre/guardián: _____

Fecha _____

DEBE TENER AMBOS LADOS DE ESTE FORMULARIO LLENADO POR

ESTUDIANTE Y PADRE AL INICIO DE CADA AÑO ESCOLAR