

School Use Only:

Grade: _____



School Use Only:

PAID: Date: _____

€ Cash

€ Check

ACUERDO DE SEGURO E INSCRIPCIÓN

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____ ID#: _____

Escuela (Por favor circule): LMS FMS PRHS PRISC LHS/IHS

B/S GB KK PB VP WP

El acuerdo del uso de iPad 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 iPad por los estudiantes. Entiendo los términos del acuerdo de uso aceptable de estudiantes y las opciones de cobertura del iPad.

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 iPad a un costo que no exceda de \$ 350 si es robado o dañado el iPad.
- Seguro personal** Usted cubrirá el iPad 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 iPad que no exceda de \$ 350.
- Protección Distrito Escolar** Elige pagar PRJUSD un pago anual para la protección de la cobertura de daños accidentales o robo al iPad en la cantidad de \$ 20.00 o \$ 50.00 para la cobertura familiar cuando hay más de dos niños que usan iPads. 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	Damaged Incident #1 Deductible or Payment	Damaged Incident #2 Deductible or Payment	Damaged Incident #3 Deductible or Payment
Deductible with district insurance	\$50	\$75	\$100
Payment due without district insurance	\$350 (prorated for used devices)	\$350 (prorated for used devices)	\$350 (prorated for used devices)

Firma del estudiante: _____ Fecha: _____

Firma de los padres: _____ Fecha: _____

