Formulario estudiantil de cobertura de daños y pérdidas de iPads

COBERTURA Y BENEFICIO
Este acuerdo cubre el iPad prestado al alumno contra todo daño o pérdida. La cobertura es por las 24 horas al día. El valor total se determinará en el momento de la pérdida o el daño. En ningún caso será el valor más de $300.00. En caso de daño o pérdida, este acuerdo pagará 85% (hasta $255.00) de la cantidad de los daños o la pérdida. Usted es responsable del 15% (hasta $45.00) de la cantidad del daño o pérdida. La Administración Lexington Escuelas Públicas se reserva el derecho de revocar el iPad de un alumno por mal uso o abuso en cualquier momento.

FECHA DE VIGENCIA Y DE EXPIRACIÓN
Esta cobertura entrará en vigor a partir de la fecha que esta solicitud y el pago de primas sean recibidos en la escuela hasta la fecha en que el iPad sea pedido por la escuela y regresado y que esté en buen reparo al final del año escolar académico o cuando el alumno se haya mudado del distrito.

Costo de la cobertura
El costo total de la cobertura es de **$25.00** por año escolar. Los semestres parciales no son reembolsables. Se concuerda con y se comprende que:

- Las Escuelas Públicas de Lexington ofrecerá cobertura a todo alumno La cobertura es
- Se debe entregar una solicitud por separado para que cada estudiante cubra su
- iPad.

Por favor llene la siguiente información: Regrese este formulario y el pago a la oficina de la escuela de su hijo(a).

<u>Este formulario ha de llenarse y marcarse "SÍ" antes de permitir que el iPad salga del recinto escolar.</u>

FECHA_____GRADO_____NÚM. DEL ESTUDIANTE_____

NOMBRE DEL ALUMNO_____

DIRECCIÓN_____
(Calle, Ciudad, Código Postal)

TEL. DEL HOGAR_____

☐ **SÍ** **Me gustaría participar en el programa de cobertura para daños y pérdidas. Mi hijo y yo hemos leído y estamos de acuerdo con los términos de la Política de Uso Aceptable de las Escuelas Públicas de Lexington.**	☐ **NO** **Rehúso participar en la cobertura por ahora. Comprendo que no se le permitirá a mi hijo(a) llevarse iPad a casa y que soy responsable el 100% de cualquier daño o pérdida del iPad prestado mientras esté en la escuela.**
Fecha:	
Nombre del padre:	
Firma del padre:	