



# Petaluma City School District



## Programa de Cobertura para iPad

El programa de cobertura para iPad es opcional y proporciona una solución a bajo costo para padres reduciendo la carga financiera en caso de accidente o robo.

Padres/guardianes pueden optar por no participar en el programa de cobertura para iPad, pero serán totalmente responsables por cualquier costo asociado a daño intencional o robo. El programa de cobertura para iPad cubre por un año escolar y no es reembolsable.

<b>Costo Anual</b>	<b>Daño por Accidente</b>	<b>Robo</b>	<b>No Cubierto</b>
\$50	<b>Deducible</b> -1er Incidente: \$0 -2do Incidente: \$0 -3er Incidente: Costo Total de reparaciones hasta \$500	<b>Deducible</b> -1er Incidente: \$0 con reporte policial -2do Incidente: \$100 -3er Incidente: Costo Total	-Cables -Cargadores -Caso -Daño intencional -Pérdida
	<b>Cubierto:</b> daño accidental, fuego, inundación o desastres naturales	Reporte policial <b>es necesario</b> para entrar una reclamación	iPads rotas sin su cobertura protectora se considera daño intencional.
	<b>Ejemplos de Costos:</b>  Reemplazo de Pantalla \$140 Daño por Agua: \$160	<b>Ejemplos de Costos:</b>  Reemplazo de iPad: \$500	<b>Ejemplos de Costos:</b>  Cable: \$22 Cargadores: \$22 Cable y cargador (set): \$44 Cobertura Protectora: \$25

- Dos incidentes en total, cualquier combinación (daño/robo) están cubiertos por año
- Si la iPad robada es recuperado en buenas condiciones, el pago será reembolsado.
- Si un estudiante deja el distrito pero no devuelve la iPad, se le cobrará por el costo total de reemplazo, y aplicarán las normas estándares para restricción de records y transcripciones estudiantiles. Puede involucrarse a las autoridades locales con el propósito de recobrar propiedad del distrito..
- **Si usted opta por no participar en el programa de cobertura para iPad, será financieramente responsable por el costo total de reparación y reemplazo de la iPad.**



# Petaluma City School District



## Programa de Cobertura para iPad

Si quiere participar en este programa de cobertura, completa esta forma y entregue su donación a la oficina de la escuela de su(s) estudiante(s). Se requiere una forma por cada estudiante que participe en el program de cobertura.

Sí, quiero que mi estudiante participe en el program de Cobertura para iPad.  
Entiendo que este programa es un programa voluntaria y no es un requisito del distrito.

### Información del estudiante:

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

Número de identificación: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

**Número de etiqueta #** *(el número en la parte trasera del iPad)* \_\_\_\_\_

Nombre de padre/madre: \_\_\_\_\_

Email de padre/madre: \_\_\_\_\_

### Firmas:

Firma del estudiante: \_\_\_\_\_

Firma de padre/madre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_