



## Programa de Seguro de Culver

\_\_\_\_\_  
Nombre del estudiante (*impresión*)

\_\_\_\_\_  
Escuela

### ESTUDIANTES DEBEN LEER Y FIRMAR:

He leído, entendido y acepto cumplir con los términos del programa de Seguro de Culver. Estoy de acuerdo que, por último, es mi responsabilidad de tomar buenas decisiones cuando uso el Chromebook. Si cometo cualquier violación o de alguna forma mal uso o abuso mi Chromebook, entiendo que la protección adicional ofrecida bajo los términos de este programa puede ser revocada y acción disciplinaria puede ser tomada contra mí.

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

\_\_\_\_\_  
Fecha

### ACUERDO DE LOS PADRES O TUTORES:

*(Debe ser leído y firmado por los padres o tutores)*

Como padres o tutor de este estudiante, he leído, entendido y estoy de acuerdo que mi alumno debe cumplir con los términos del Programa de Seguro. En el caso de que pierda, se roben o dañen el Chromebook acepto la responsabilidad por el costo de reposición como se indica en el Programa de Seguro.

### SECCION DE PAGO:

El pago debe hacerse antes de que su estudiante reciba su Chromebook. Los cheques deben hacerse a nombre de Culver School District 4 y entregados a la oficina principal de su escuela.

Cuota Anual estándar de \$25.00

He leído y entiendo las reglas y las responsabilidades financieras del Programa de Seguro de Culver sobre el Chromebook. Estoy de acuerdo con todos los términos y condiciones del programa e inscribo voluntariamente a mi estudiante para el presente año escolar.

\_\_\_\_\_  
Nombre del Padre/Tutor (Letra impresión)

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

*Por favor complete esta forma y regrésela a la oficina escolar de su alumno.*