



La Habra City School District iPad Insurance

The La Habra City School District is proud to be able to provide an iPad device to all students within the District. The iPad will be issued to your child for their use at school and home. We also understand both students and parents are concerned about keeping these tools secure and in good working order. In response, the District has developed a voluntary LHCS D iPad Insurance Program. The iPad Insurance program works as follows:

- The cost of the iPad Insurance Program is \$10 for all participating students.
- Coverage must be purchased within 30 days of receiving this notice.
- In the event a student's iPad is accidentally damaged, the cost for repair (typically between \$30.00 and \$379.00) will be waived and the iPad will be repaired at no cost to the family (the number of covered repairs per year is capped at two). Willful and purposeful damage will result in a fine for the full value of the repair. Damage assessment will be at sole discretion of the District.
- In the event that an iPad is lost or stolen, the cost for the replacement of the device of \$379.00 will be waived at no cost to the family for the first incident. If the iPad is stolen, it is required to file a police report within 24 hours of the incident. A copy of the report must be submitted to the District.
- If the lost or stolen iPad is recovered in good working condition, the fine will be refunded in full.
- Families who choose to enroll and have more than two children receiving iPads will only be required to pay for a maximum of two iPad insurance enrollments to cover all devices per school year. Families will need to fill out the [Multiple Student iPad Insurance Request form](#) to start the process.
- **Exclusions** – The charger, protective case and any other peripheral issued with the iPad are **not** covered by the LHCS D iPad Insurance Program. If these items are lost or damaged, a fine will be issued for replacement cost. An equivalent replacement item may be accepted in lieu of the fine at the sole discretion of the La Habra City School District Technology Department.
- If a family leaves the District, but does not return the iPad, a fine will be used for the full replacement cost and standard rules for restrictions of records and transcripts will apply. The District will send a signal to the device to render it unusable.

If you choose not to enroll in the LHCS D Insurance Program, you will be financially responsible for the full cost for repair or replacement of the device.



LA HABRA CITY SCHOOL DISTRICT

La Habra City School District iPad Insurance

Enrollment Form:

In order for your child to receive an iPad, you must either sign-up or decline the insurance program. Please make your selection here:

- Yes, I would like to participate in the LHCS D iPad Insurance Program. I understand this is a voluntary program which will reduce the fines and replacement cost that I may be subject to if the iPad on loan to my child is damaged, lost or stolen.
- No, I decline participation in the LHCS D iPad Insurance Program. I understand I will be financially responsible for all the fines and for the full replacement cost associated with the loss or damage of the iPad while checked out to my child.

Payment Selection:

The payment to enroll in the LHCS D iPad Insurance program is \$10.00 per school year for each child in a household. Please select the payment amount below. Your receipt is proof of insurance, and will be required to file a claim. Please make checks payable to La Habra City School District:

- Standard Payment of \$10.00 per year
- I have already made iPad Insurance payments for two other students in my household - \$0.00

Name: _____ ID#: _____

Name: _____ ID#: _____

- N/A. I have declined the LHCS D iPad Insurance Program - \$0.00

I have read and understand the rules and financial responsibilities of the LHCS D iPad Insurance Program. I agree to all terms and conditions of the program and voluntarily enroll my child for the current school year.

Print Parent/Guardian Name	Signature	Date
----------------------------	-----------	------

Print Student Name	ID #
--------------------	------

If you choose not to enroll in the LHCS D Insurance Program, you will be financially responsible for the full cost for repair or replacement of the device.



La Habra City School District iPad Insurance

El Distrito Escolar de la Ciudad de La Habra se enorgullece de poder proporcionar una tableta iPad a todos los estudiantes dentro del distrito. Su estudiante podrá usarla en la escuela y en el hogar. También entendemos que tanto los estudiantes como los padres están preocupados por mantener estas tabletas seguras y en buen estado de funcionamiento. Por lo tanto, el Distrito ha desarrollado un Programa voluntario de Seguro para iPad de LHCS. El Programa de seguro de iPad funcional de la siguiente manera:

- El costo del Programa de Seguro de iPad es de \$10 para cada estudiante que participe
- Usted debe comprar este seguro dentro de los primeros 30 días después de que reciba este aviso.
- En el caso de que el iPad de un estudiante se dañe accidentalmente, el costo de reparación (típicamente entre \$30.00 y \$379.00) será disculpado y lo repararemos sin costo para la familia (el máximo número de reparaciones cubiertas por año es de dos). Un daño deliberado e intencionado resultará en una multa por el valor total de la reparación. La evaluación de daños será a discreción del Distrito.
- En el caso de que el iPad se pierda o sea robado, el costo de reemplazo completo de la tableta de \$379.00 será perdonado por el primer incidente. Si el iPad es robado, se requiere presentar un reporte a la policía dentro de las 24 horas del incidente. Usted deberá presentar una copia del reporte al Distrito.
- Si el iPad perdido o robado se recupera en buenas condiciones de funcionamiento, la multa será reembolsada en su totalidad.
- Las familias que decidan inscribirse y tengan más de dos estudiantes con iPads, solo tendrán que pagar un máximo de dos inscripciones de seguro para cubrir todas las tabletas por año escolar.
- **Exclusiones** – El cargador, la funda protectora y cualquier otro aditamento entregado con el iPad no están cubiertos por el programa de seguro. Si estos artículos se pierden o se dañan, tendrá que pagar una multa por el costo de reemplazo. Un artículo de reemplazo equivalente puede ser aceptado en lugar de la multa a discreción del Departamento de Tecnología del Distrito Escolar de La Habra.
- Si la familia se cambia de hogar y deja el Distrito, pero no devuelve el iPad, tendrá una multa por el costo completo de reemplazo y se aplicarán las reglas para restricciones de archivos escolares y calificaciones. El Distrito enviará una señal a la tableta para que no pueda ser utilizada.

If you choose not to enroll in the LHCS Insurance Program, you will be financially responsible for the full cost for repair or replacement of the device.



LA HABRA CITY SCHOOL DISTRICT

La Habra City School District iPad Insurance

Formulario de inscripción:

Para que su estudiante reciba un iPad, usted debe aceptar o rechazar el programa de seguro. Por favor, marque su selección aquí:

- Si, me gustaría participar en el programa de seguros para iPad de LHCS. Entiendo que este programa es voluntario, que reducirá las multas y el costo de reemplazo al que podría estar sujeto si el iPad que se le ha prestado a mi hijo/a se daña, pierde o es robado.
- No, rechazo la participación en el programa de seguros para iPad de LHCS. Entiendo que seré responsable financieramente de todas las multas y del costo total de reemplazo asociado con la pérdida o daños del iPad mientras se le haya prestado a mi estudiante.

Selección de pago:

El pago para inscribirse en el programa de seguros para iPad de LHCS es de \$10.00 por año escolar por cada estudiante en el hogar. Seleccione la cantidad de pago a continuación. Su recibo es prueba de seguro, y necesitará presentarlo al momento de alguna reclamación. Por favor escriba su cheque a nombre de La Habra City School District.

- Pago regular de \$10.00 por un año
- Yo he hecho pagos de seguro de iPad para otros dos estudiantes en mi hogar - \$ 0.00

Nombre: _____ ID#: _____

Nombre: _____ ID#: _____

- N/A. He decidido no participar en el programa de iPad de LHCS - \$0.00

He leído y entiendo las reglas y responsabilidades financieras del programa de seguros para iPad de LHCS. Estoy de acuerdo con todos los términos y condiciones del programa y de inscribir voluntariamente a mi estudiante para este año escolar.

Nombre del Padre/Tutor

Firma

Fecha

Nombre del Estudiante

ID #

If you choose not to enroll in the LHCS Insurance Program, you will be financially responsible for the full cost for repair or replacement of the device.