Reynolds distrito escolar #7

Seguro de estudiante para atletismo y actividades

Estudiante nombre _____ Grade _____

Padre/tutor nombre _____

El distrito escolar #7 Reynolds no proporciona seguro médico para las lesiones de estudiante pero ofrecen a estudiante seguro de accidentes y de salud para compra voluntaria a un precio asequible.

La política del distrito señala que, "todos los estudiantes deben estar cubiertos por una póliza de seguro antes de que ellos pueden participar en deportes o actividades. Por favor proporcione la siguiente información de seguro.

Este formulario debe enviarse ya sea con la porción de seguro familiar completada o los padres voluntarios comprado seguro ofrecido a través de Myers-Stevens & Thoohey, Inc., formularios de solicitud para este seguro voluntario pueden obtenerse a través de la oficina de la escuela.

1. Cobertura de la familia.

Tengo cobertura de seguro adecuada para atletismo o actividades y absuelvo al distrito escolar de cualquier responsabilidad con respecto a las heridas sufridas durante su participación en deportes o actividades.

Nombre de empresa: _____ política No. _____

Padre/tutor firma _____

2. Voluntarias comprado seguro.

Comprará seguros a través de Myers-Stevens & Thoohey, Inc. para cubrir a mi hijo. El siguiente es un formulario de información sólo. No es una orden en blanco para el seguro de. Aplicaciones de seguros están disponibles a través de la oficina de la escuela. Por favor, obtener una solicitud y complete lo siguiente:

Por favor revise los planes que ha comprado:

___ Estudiante Health Care Plan

___ Plan de accidentes de tiempo completo (24 horas) (excluye del balompié de la escuela secundaria)

___ Escuela Plan (excluye del balompié de la escuela secundaria)

___ Tackle Football cobertura, grados 9-12

___ Cobertura Dental opcional, grados 9-12

Cantidad _____ cheque # _____ Fecha: _____

Padre/tutor firma _____