

FIELD TRIP INSURANCE INFORMATION

During the school year, our students will be taking field trips. You will be notified and asked to sign a permission form for your child before each trip. The students are covered by blanket field trip (secondary) insurance provided by the Rockingham County Board of Education. However, this insurance is very limited and pays only after any other insurance is applied.

We are in the process of obtaining information regarding each student's insurance coverage. Please complete the form below and return to your child's teacher as soon as possible. If you do not have any coverage for your child, we strongly encourage you to purchase the Scholastic insurance offered through the school such that your child will be able to participate in field trips. You may also want to purchase this insurance for additional coverage if your child is already covered by another policy. The basic price is \$10.00 for school time coverage. Application forms are available in the school office.

Please notify the school if your coverage changes during the school year.

DETACH AND RETURN TOMORROW

CHILD'S NAME _____

TEACHER _____

ACCIDENT/HEALTH INSURANCE CO. _____

POLICY NO. _____

_____ I do not have accident/health insurance for my child.

_____ Send me a school insurance application.

Parent Signature: _____

DIAS DE CAMPO INFORMACION DEL SEGURO

Durante el año escolar, nuestros estudiantes serán llevados a días de campo. Usted será notificado y se le pedirá que firme una fórmula de permiso para su niño antes de cada viaje. Los estudiantes están cubiertos por el seguro (secundario) provisto por La Junta de Educación del Condado de Rockingham. Sin embargo, este seguro es muy limitado y paga solo después de que otro seguro haya sido aplicado.

Estamos en proceso de obtener información referente a la cobertura del seguro de cada estudiante. Por favor complete la fórmula de abajo y regrésela a la maestra de su niño(a) tan pronto como sea posible. Si usted no tiene ninguna cobertura para su niño(a), lo motivamos fuertemente para que obtenga el seguro "Scholastic" ofrecido a través de la escuela para que de esta forma su niño(a) pueda participar de los días de campo. Usted también puede obtener este seguro como cobertura adicional si su niño(a) ya está cubierto por otra póliza. El precio básico es \$10.00 para cobertura durante el año escolar. Las formas de aplicación están disponibles en la oficina de la escuela.

Por favor notifique a la escuela si su cobertura cambia durante el año escolar.

CORTE Y DEVUELVA MAÑANA

NOMBRE DEL NIÑO(A) _____

MAESTRO _____

COMPAÑIA DE SEGUROS ACCIDENTE/SALUD _____

POLIZA NO. _____

_____ Yo no tengo seguro de accidente/salud para mi niño(a).

_____ Envíeme una aplicación para el seguro de la escuela.

Firma del Padre _____