

WESTERN PLACER
UNIFIED SCHOOL DISTRICT

600 SIXTH STREET, SUITE 400, LINCOLN CA 95648 PH: 916-645-6350

MEMORANDUM

DATE: August 22, 2012
TO: Parents of WPUSD Students
FROM: Joyce Lopes, Assistant Superintendent
RE: Student Insurance for 2011-12 School Year

Dear Parent/Legal Guardian:

The safety of our students is one of our most important concerns and we take appropriate steps to protect your child from injuries. Even so, accidents can and do happen during school events and resulting medical treatment (ambulance transport, surgery, hospitalization, etc.) can be very expensive.

Please know that the District does not assume responsibility for these costs. However, as a service to you and your child, your school has joined with thousands of others by offering you access to a low cost, voluntary purchase student accident/health insurance program. The program is arranged and administered by Myers-Stevens and Toohey & Co., Inc., a firm that has specialized in such coverages for 40 years. Details and an enrollment form are in the accompanying brochure. Please read it carefully.

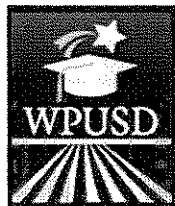
Several plans are offered. You can limit coverage to school related injuries only (including sports) or opt for 24/7 protection. Some of the available plans are a Student Health Care Plan (recommended if your child has no other health insurance), a pharmacy discount program for your entire family, and a long term dental accident plan. Whether your child currently has no other coverage or you want to "fill in the gaps" in other insurance, you will probably find an option to fit your needs. While you can seek care from any doctor or hospital, you'll also have access to an extensive network of medical providers with discounted charges. Seeking care through contracted providers may further reduce your out-of-pocket costs, particularly if your child needs surgery or hospitalization.

Please read the attached brochure carefully. If you have any questions, please call the plan administrator, Myers-Stevens and Toohey & Co., Inc. at (800) 827-4695. Bilingual representatives are available for parents who need assistance in Spanish. **In order to document your having been notified of this matter, please sign and complete the bottom of this form and send it back to the school with your child.**

As parent/guardian of _____, I understand that the district does not assume responsibility for student injuries but does make voluntary purchase student accident insurance available. I have received the information on this program.

I will enroll my child in the program I choose not to enroll my child in the program

Signed _____ Date _____



**WESTERN PLACER
UNIFIED SCHOOL DISTRICT**

600 SIXTH STREET, SUITE 400, LINCOLN CA 95648 PH: 916-645-6350

MEMORANDO

FECHA: 22 de agosto 2012
PARA: Estimado Padre or Tutor Legal
DE: Joyce Lopes, Assistant Superintendent
ASUNTO: Seguro Escolar, 2011-12 Año Escolar

Estimado Padre o Tutor Legal:

La seguridad de nuestros estudiantes es una de nuestras preocupaciones más importantes y tomamos las medidas adecuadas para proteger a su hijo de lesiones. Aun así, los accidentes pueden suceder y suceden durante los eventos de la escuela resultando en un tratamiento médico (transporte en ambulancia, cirugía, hospitalización, etc.) que pueden ser muy costosos.

Ten en cuenta que el Distrito no asume responsabilidad por estos gastos. Sin embargo, como un servicio a usted y a su hijo, su escuela se ha unido a miles de programas al ofrecerle acceso de bajo costo, de compra voluntaria para el estudiante de un programa de accidente / salud de seguro médico. Este programa está organizado y administrado por Myers-Stevens y Toohey & Co., Inc., una firma que se ha especializado en coberturas como tales durante 40 años. Los detalles de información y un formulario de inscripción se encuentran en el folleto adjunto. Por favor, léalo con cuidado.

Se ofrecen varios de esos planes. Usted puede limitar la cobertura a las lesiones ocasionadas solamente en la escuela (incluyendo los deportes u optar por una protección de veinticuatro horas al día (24/7). Algunos de los planes disponibles son el Plan de Cuidado de Salud para Estudiantes (recomendado si su hijo no tiene seguro de salud), el programa de descuento de farmacia para toda su familia, y un plan de accidente dental de termino largo. Si su niño no tiene actualmente ninguna otra cobertura o si solo quiere "llenar los vacíos" de otros seguros, usted probablemente encontrará una opción para satisfacer sus necesidades. Si bien usted puede solicitar la atención de cualquier médico o al hospital, usted también tendrá acceso a una extensa red de proveedores médicos con cargos reducidos. Buscar atención a través de proveedores contratados puede reducir aún más el gasto de su propio bolsillo, en particular si su hijo necesita cirugía u hospitalización.

Por favor, lea el folleto adjunto cuidadosamente. Si usted tiene alguna pregunta, por favor llame al administrador del plan, Myers-Stevens y Toohey & Co., Inc. al (800) 827-4695. Representantes bilingües están disponibles para los padres que necesitan ayuda en español. **Para documentar el haber sido notificados de este tema, por favor firme y complete la parte inferior de este formulario y enviarlo de vuelta a la escuela con su hijo.**

Como padre / tutor legal de _____, Entiendo que el distrito no asume la responsabilidad por las lesiones del estudiante, pero si hace disponibles la compra voluntaria, de seguro de accidentes del estudiante. He recibido la información a cerca de este programa.

voy a inscribir a mi hijo en el programa opto por no inscribir a mi hijo en el programa

Firmado _____ Fecha _____