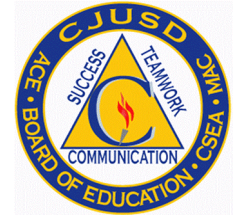


Colton Joint Unified School District



BOARD OF EDUCATION

Ms. Frank A. Ibarra, *President*
Mr. Dan Flores, *Vice President*
Mr. Israel Fuentes, *Clerk*
Ms. Bertha Flores
Mr. Patt Haro
Ms. Berenice Sandoval
Ms. Joanne E. Thoring-Ojeda

STUDENT ACCIDENT INSURANCE, 2024-2025 School Year

Dear Parents:

Within the Colton Joint Unified School District, student safety is considered as one of its topmost priorities. Although the District does not provide medical, accident or dental insurance for pupils injured on school premises or through school activities, in accordance with Education Code Section 49472, the District has partnered with Pacific Educators in offering a low cost, voluntary medical/dental accident insurance program. Options are available to cover your child 24/7 anywhere in the world or you can limit coverage to school related injuries such as athletic accidents.

Please refer to the chart below or visit your child's school office to obtain a detailed brochure. You may also view it online at <http://www.peinsurance.com/>

All Plans Require **ONE TIME ANNUAL** Payment

Options	Low	High
School Time Student Accident		
Grades P-8	\$11.00	\$25.00
Grades 9-12	\$24.00	\$54.00
24 Hour Student Accident		
Grades P-8	\$75.00	\$161.00
Grades 9-12	\$92.00	\$192.00
Football Only Accident (per player)		
Grade 9	\$36.00	\$80.00
Grades 10-12	\$84.00	\$177.00

To enroll, complete the enrollment form, select the plan(s) you want for your child(ren), enclose the proper premium amount, seal and return as directed on the form. While your child is eligible to enroll at any time during the school year, you are encouraged to consider early enrollment to get the maximum value from the plans. If you have further questions, please contact Pacific Educators at (800) 722-3365 or visit their website.

Sincerely,

Mary Doublet
Director of Risk Management and Health Benefits

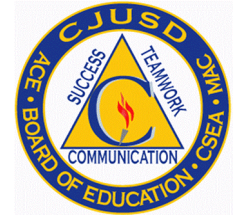
Please acknowledge receipt of this offer, sign and return this form to your child's school site.

As parent/guardian of _____ (*student's name*), I received and understood that CJUSD **does not** assume responsibility for student injuries that occur on or off the school premises, but offers a voluntary Student Accident Insurance Program through Pacific Educators, an unaffiliated third party resource.

- I will enroll my child in this program
 I decline to enroll my child in this program

Parent/Guardian's Signature _____ Date _____

Colton Joint Unified School District



BOARD OF EDUCATION

Ms. Frank A. Ibarra, *President*
Mr. Dan Flores, *Vice President*
Mr. Israel Fuentes, *Clerk*
Ms. Bertha Flores
Mr. Patt Haro
Ms. Berenice Sandoval
Ms. Joanne E. Thoring-Ojeda

SEGURO DE ACCIDENTE DEL ALUMNO, Ciclo Escolar 2024-2025

Estimados padres:

Dentro del distrito escolar unificado de Colton, la seguridad del alumno es considerada una de las primordiales prioridades. Aunque el distrito no proporciona seguro médico, accidental o dental para los alumnos lastimados en los terrenos escolares o por medio de actividades escolares, se ha asociado con Pacific Educators para ofrecer un programa voluntario de seguro para accidente o enfermedad, de bajo costo. Hay opciones disponibles para cubrir a su hijo 24/7 por todo el mundo o pueden limitar la cobertura a lesiones relacionadas a la escuela tales como accidentes deportivos.

Favor de referirse a la siguiente grafica o pasar por la oficina de la escuela de su hijo para obtener un folleto detallado. También lo pueden ver por la red en <http://www.peinsurance.com/>

Todos los planes requieren un pago **ANUAL DE UNA SOLA VEZ**

Opciones	Bajo	Alto
Accidente del alumno en la escuela		
Grados P-8	\$11.00	\$25.00
Grados 9-12	\$24.00	\$54.00
Accidente del alumno las 24 Horas		
Grados P-8	\$75.00	\$161.00
Grados 9-12	\$92.00	\$192.00
Accidente solo de futbol (por jugador)		
Grado 9	\$36.00	\$80.00
Grados 10-12	\$84.00	\$177.00

Para inscribirse, llenen la solicitud, seleccionen el plan que desean para su hijo, incluya el monto de la prima apropiada, selle y regréselo como se indica en el formulario. Aunque su hijo es elegible para inscribirse en cualquier tiempo durante el ciclo escolar, les aconsejamos inscribirse al inicio del ciclo escolar para obtener el valor máximo de los planes. Si tienen preguntas adicionales, favor de ponerse en contacto con Pacific Educators al (800) 722-3365 o entrar a su página web.

Atentamente,

Mary Doublet
Gerente de Riesgos Laborales y Beneficios Medicos

Favor de indicar que revieron esta oferta firmando y regresando este formulario al plantel escolar de su hijo.

Como padre o tutor de _____ (*nombre del alumno*), recibí y entiendo que el CJUSD **no** asume responsabilidad para las lesiones de los alumnos que ocurren dentro o fuera de los terrenos escolares pero ofrece un programa voluntario de seguro de accidente para alumnos por medio de Pacific Educators, un recurso no afiliado de terceros.

Inscribiré a mi hijo en este programa
 No deseo inscribir a mi hijo en este programa

Firma del padre o tutor _____ Fecha _____