

Dear Parents,

Attached you will find the new 2024-2025 Technology Annual Device Agreement that needs to be completed by each child. This needs to be completed **EACH** school year.

If your student **HAS** a device already they still need to complete the form and opt in or out for insurance for the 24-25 school year. The deadline to turn this in is Friday, September 27, 2024. After this date, insurance for this year will be utilized to cover any Chromebook incidents. **Students HAVE to turn this form in or their devices will be collected.**

The optional annual device insurance program provides parents the peace of mind of knowing they will not be burdened with large out-of-pocket expenses for non-covered repairs, replacement or loss. To see specific information on the insurance program go to the following link: <https://bit.ly/ChromeInsur24> or scan the QR Code below. The annual, non-refundable fee is \$20. An Income form is available if the parent/guardian feels this fee would be an economic hardship.

The form can also be reprinted from the school website under the Student/Chromebook Checkout Forms tab. Please check the school website and/or Facebook for any updates. Please email cisd@cueroisd.org if you have any questions.



Scan the QR Code
for
Insurance Information



Estimados padres,
Adjunto encontrará el nuevo Acuerdo de dispositivo anual de tecnología 2024-2025 que debe completar cada niño. Esto debe completarse **CADA** año escolar.

Si su estudiante ya **TIENE** un dispositivo, aún debe completar el formulario y optar por el seguro para el año escolar 24-25. La fecha límite para entregar esto es el viernes 27 de septiembre de 2024. Después de esta fecha, se utilizará el seguro de este año para cubrir cualquier incidente con el Chromebook. **Los estudiantes TIENEN que entregar este formulario o se recogerán sus dispositivos.**

El programa de seguro de dispositivo anual opcional brinda a los padres la tranquilidad de saber que no tendrán que pagar grandes gastos de bolsillo por reparaciones, reemplazos o pérdidas no cubiertos. Para ver información específica sobre el programa de seguros, ingrese al siguiente enlace: <https://bit.ly/Insur24Sp> o escanee el código QR a continuación. La tarifa anual no reembolsable es de \$20. Un formulario de ingresos está disponible si el padre/tutor siente que esta tarifa sería una dificultad económica.

El formulario también se puede reimprimir desde el sitio web de la escuela en la pestaña Formularios de préstamo de estudiante/Chromebook. Consulte el sitio web de la escuela y / o Facebook para obtener actualizaciones. Envíe un correo electrónico a cisd@cueroisd.org si tiene alguna pregunta.

Escanea el código QR
para Información del seguro



2024-25 Cuero ISD Annual Device Agreement

[One form per Child]

This Annual Device Insurance Agreement covers a chromebook owned by Cuero ISD and assigned to my child. Cuero ISD will provide a Chromebook to Students in grades 6 through 12 for use at school and at home. The students will bring this same device with them to all their classes.

Cuero ISD recommends the "optional device insurance" to provide parents the peace of mind of knowing they will not be burdened with large out of pocket expenses for uncovered repairs, replacement, or loss. The district has created a self-insurance fund to offset the cost of repairs, maintenance, and device replacements.

Parents, please choose **ONE** of the three options below:

Returning Student

_____ My child **HAS** a chromebook already and is just opting in/out for insurance on the device for the 2024-25 school year.

New Student

_____ My child will check out a Chromebook for use at school and home.

_____ My child will check out a Chromebook for use ONLY at school. The Chromebook will be checked out before the school day begins and checked in after school each day. **The Chromebook will NOT go home with my child.**

Parents, please choose **ONE** of the two options (A or B):

(see descriptions of options on next page)

_____ Option A: Accept Insurance

_____ Option B: Decline Insurance

Please PRINT student's first name, last name, grade level for 2024-25:

First Name: _____ **Last Name:** _____ **Grade:** _____

I have read and agree to this Device Agreement:

Student Signature _____
Date

Printed Parent/Guardian Name: _____

I have read and agree to this Device Agreement:

Parent/Guardian Signature _____
Date

Cash: ___ **Check:** ___ **Money Order:** ___ **EH:** ___ **Date Paid:** _____ **TOTAL: \$** _____

2024-25 Cuero ISD Acuerdo Anual de Dispositivo

[Un formulario por niño]

Este Acuerdo Anual de Seguro de Dispositivo cubre un Chromebook propiedad de Cuero ISD asignado a mi hijo. Cuero ISD proporcionará un Chromebook a los estudiantes de los grados 6 al 12 para que lo usen en la escuela y en el hogar. Los estudiantes traerán este mismo dispositivo a todas sus clases.

Cuero ISD recomienda el “seguro de dispositivo opcional” para brindarles a los padres la tranquilidad de saber que no tendrán que pagar grandes cantidades por reparaciones, reemplazo o pérdida no cubiertas. El distrito ha creado un fondo de autoseguro para compensar el costo de reparaciones, mantenimiento y reemplazo de dispositivos.

Padres, por favor escojan UNA de las tres opciones a continuación:

Estudiante que regresa

_____ Mi hijo ya **TIENE** un Chromebook y solo está optando por el seguro en el dispositivo para el año escolar 2024-25.

Nuevos estudiantes

_____ Mi hijo sacará un Chromebook para usar en la escuela y en casa.

_____ Mi hijo sacará un Chromebook para usar ÚNICAMENTE en la escuela. El Chromebook se sacará antes de que comience el día escolar y se registrará después de la clases cada día. **El Chromebook NO irá a casa con mi hijo.**

Padres, escojan UNA de las dos opciones (A o B):

(vea las descripciones de las opciones en la siguiente página)

_____ Opción A: Aceptar seguro

_____ Opción B: Rechazar seguro

POR FAVOR ESCRIBA el nombre, apellido, y grado del estudiante para 2024-25:

Nombre: _____ **Apellido:** _____ **Grado:** _____

He leído y estoy de acuerdo con este Acuerdo del Dispositivo:

Firma del estudiante

Fecha

Nombre impreso del padre / tutor:

He leído y acepto este Acuerdo de dispositivo:

Firma del padre / tutor

Fecha

Efectivo: __ Cheque: __ Giro postal: __ EH: __ Fecha de pago: _____ TOTAL: \$ _____

Socioeconomic Information Form

CONFIDENTIAL
Cuero ISD 2024-2025

Student Name _____ Student Grade _____ Student Date of Birth _____

School Name _____ Student ID _____

Cuero ISD is required to collect and report the socioeconomic status of each student to the Texas Education Agency for purposes of the annual state accountability ratings and for federal reporting. Please note that this form is not sent to the Texas Education Agency and that the income levels indicated for your family are not reported to the Texas Education Agency. Only the Economic Disadvantaged status of each student as determined by the information provided is reported to the Texas Education Agency.

SECTION A

Do you receive Supplemental Nutrition Assistance (SNAP)? Yes No

Do you receive Temporary Assistance to Needy Families (TANF)? Yes No

If you answered YES on either of the above, skip SECTION B and continue to the SIGNATURE section.

SECTION B (Complete only if all answers in SECTION A are NO)

How many members are in the household (include all adults and children)? _____

TOTAL YEARLY INCOME BEFORE DEDUCTIONS OF **ALL** HOUSEHOLD MEMBERS (check one box below):

Include wages, salary, welfare payments, child support, alimony, pensions, Social Security, worker's compensation, unemployment and all other sources of income (**before any type of deductions**)

- | | | | |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> \$0-27,861 | <input type="checkbox"/> \$57,721-67,673 | <input type="checkbox"/> \$97,533-107,485 | <input type="checkbox"/> \$137,345-147,297 |
| <input type="checkbox"/> \$27,862-37,814 | <input type="checkbox"/> \$67,674-77,626 | <input type="checkbox"/> \$103,046-117,438 | <input type="checkbox"/> \$147,298-157,250 |
| <input type="checkbox"/> \$37,815-47,767 | <input type="checkbox"/> \$77,627-87,579 | <input type="checkbox"/> \$117,439-127,391 | <input type="checkbox"/> \$157,251-167,203 |
| <input type="checkbox"/> \$47,768-57,720 | <input type="checkbox"/> \$87,580 -97,532 | <input type="checkbox"/> \$127,392-137,344 | <input type="checkbox"/> \$167,204 and above |

SIGNATURE SECTION

Please check one of the following two boxes as appropriate.

In accordance with the provisions of the Protection of Pupil Rights Amendment (PPRA) no student shall be required, as part of any program funded in whole or in part by the U.S. Department of Education, to submit to a survey, analysis, or evaluation that reveals information concerning income (other than that required by law to determine eligibility for participation in a program or for receiving financial assistance under such program), without the prior written consent of the adult student, parent or legal guardian.

I certify that all the information on this form is true and that all income is reported. I understand the school will receive federal funds and will be rated for accountability based on the information I provide.

I choose not to provide this information. I understand that the school's disbursement of federal funds and accountability rating may be affected by my choice.

Parent/Guardian Name (Print)

Parent/Guardian Signature

Date

Formulario de información socioeconómica

*** CONFIDENCIAL ***
Cuero ISD 2024-2025

Nombre del estudiante _____ Grado del estudiante _____

Fecha de nacimiento del estudiante _____

Nombre de escuela _____ Identificación del Estudiante _____

Cuero ISD tiene la obligación de recopilar e informar el estado socioeconómico de cada estudiante a la Agencia de Educación de Texas para los fines de las calificaciones anuales de responsabilidad estatal y para los informes federales. Tenga en cuenta que este formulario no se envía a la Agencia de Educación de Texas y que los niveles de ingresos indicados para su familia no se informan a la Agencia de Educación de Texas. Solo se informa a la Agencia de Educación de Texas el estado de desventaja económica de cada estudiante según lo determinado por la información proporcionada.

SECCIÓN A

¿Recibe Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP)? Sí No

¿Recibe Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF)? Sí No

Si respondió Sí en cualquiera de las preguntas anteriores, omita la SECCIÓN B y continúe con la sección FIRMA.

SECCIÓN B (Complete solo si todas las respuestas en la SECCIÓN A son NO)

¿Cuántos miembros hay en el hogar (incluya a todos los adultos y niños)? _____

INGRESO ANUAL TOTAL ANTES DE DEDUCCIONES DE LOS **LASTODOS LOS MIEMBROS** HOGAR (marque una casilla a continuación):

Incluya sueldos, salario, pagos de asistencia social, manutención infantil, pensión alimenticia, pensiones, Seguro Social, compensación del trabajador, desempleo y todas las demás fuentes de ingresos (**antes de cualquier tipo de deducciones**)

- | | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> \$0-27,861 | <input type="checkbox"/> \$57,721-67,673 | <input type="checkbox"/> \$97,533-107,485 | <input type="checkbox"/> \$137,345-147,297 |
| <input type="checkbox"/> \$27,862-37,814 | <input type="checkbox"/> \$67,674-77,626 | <input type="checkbox"/> \$103,046-117,438 | <input type="checkbox"/> \$147,298-157,250 |
| <input type="checkbox"/> \$37,815-47,767 | <input type="checkbox"/> \$77,627-87,579 | <input type="checkbox"/> \$117,439-127,391 | <input type="checkbox"/> \$157,251-167,203 |
| <input type="checkbox"/> \$47,768-57,720 | <input type="checkbox"/> \$87,580 -97,532 | <input type="checkbox"/> \$127,392-137,344 | <input type="checkbox"/> \$167,204 y superior |

SECCIÓN DE FIRMA

Marque una de las dos casillas siguientes según corresponda.

De acuerdo con las disposiciones de la Enmienda de Protección de los Derechos del Alumno (PPRA), no se requerirá a ningún estudiante, como parte de un programa financiado en su totalidad o en parte por el Departamento de Educación de los EE. UU., Que se someta a una encuesta, análisis o evaluación que revela información relacionada con los ingresos (que no sea la requerida por la ley para determinar la elegibilidad para participar en un programa o para recibir asistencia financiera bajo dicho programa), sin el consentimiento previo por escrito del estudiante adulto, padre o tutor legal.

declaran Certifico que toda la información de este formulario es verdadera y que se todos los ingresos. Entiendo que la escuela recibirá fondos federales y se evaluará su responsabilidad según la información que proporcione.

Elijo no proporcionar esta información. Entiendo que el desembolso de fondos federales por parte de la escuela y la calificación de responsabilidad pueden verse afectados por mi elección.

Nombre del padre / tutor (en letra de imprenta)

Firma del padre / tutor

Fecha