

**BOARD OF EDUCATION**  
Preston Jackson, President  
Coby Plizzotti, Vice-President  
Sarah Kirby-Gonzalez, Clerk  
Norma Alcalá, Trustee  
Jackie Thu-Huong Wong, Trustee

**SUPERINTENDENT**  
Linda C. Luna



**DISTRICT OFFICE**  
930 Westacre Road  
West Sacramento, CA 95691

TEL (916) 375-7600  
FAX (916) 375-7619  
www.wusd.k12.ca.us

Año escolar 2020-2021

Estimado padre/guardián:

El Distrito Escolar Unificado de Washington no tiene seguro médico o dental para estudiantes lesionados en las instalaciones de la escuela, mientras se encuentran bajo la jurisdicción de la escuela o mientras participan en actividades del distrito escolar.

Por esta razón, el distrito escolar ha organizado un programa de seguro de accidentes para estudiantes, el cual debería revisar y considerar. Este programa de seguro es opcional y cumple con el Código de Educación de CA, que permite la distribución de la información necesaria de la compañía que brinda la cobertura. Los siguientes tipos de planes de seguro de accidentes para estudiantes están disponibles:

**Plan de 24 horas:** Cubre las lesiones causadas por accidentes que ocurren en cualquier momento (24 horas al día), en cualquier parte del mundo. La cobertura también incluye la participación en ciertos deportes juveniles organizados.

**COSTO anual:** Opción alta- \$ 210.00 Opción media- \$ 105.00 Opción baja- \$ 82.00

Plan de horario escolar: Cubre lesiones causadas por accidentes que ocurren: (1) en la escuela durante el día escolar; (2) mientras participa en actividades patrocinadas y supervisadas por la escuela, y durante el viaje directo ininterrumpido hacia y desde la residencia del asegurado a las clases programadas.

**COSTO anual: Opción alta: \$ 43.00 Opción media- \$ 28.00 Opción baja- \$ 14.00**

**Cobertura de fútbol americano:** Cubre las lesiones recibidas mientras participaba en actividad supervisada, juegos patrocinados o sesiones de práctica de fútbol americano interescolar de la escuela secundaria superior, o viajando a, durante o después de actividades tales como a un miembro de un grupo que proporciona el transporte o cuando está organizado por el titular la póliza.

**COSTO anual: Opción alta: \$ 215.00 Opción media: \$ 115.00 Opción baja: \$ 85.00**

Las solicitudes, la descripción de beneficios y los formularios de reclamo están disponibles electrónicamente para usted y los estudiantes.

Para acceder a la solicitud en línea, visite [www.k12specialmarkets.com](http://www.k12specialmarkets.com).

**Si decide comprar este seguro, devuelva la solicitud completa, con la correcta prima, directamente a la compañía de seguros.** Aunque es posible que ya tenga un seguro médico para su estudiante, la compra de esta cobertura adicional podría ayudarlo con los deducibles y los saldos que su compañía de seguros principal no pagó. El distrito no es responsable por los montos no cubiertos por el plan.

Si tiene más preguntas o necesita información adicional sobre cualquiera de los seguros de accidentes para estudiantes, comuníquese con: **Student Insurance Company al número gratuito (800) 367-5830.**