

School Name:

North Side High School



Dear Parent/Guardian,

You are receiving this letter to report fees resulting from loss or damage to your student's District-issued device. The parent/guardian/student is responsible for paying repair costs outlined below.

2023-24 Student Device Fees				
	Fee	MacBook	Fee	iPad
Lost Device	<input type="checkbox"/>	\$375	<input type="checkbox"/>	\$250
Lost Power Adapter	<input type="checkbox"/>	\$30	<input type="checkbox"/>	\$30
Lost Case	<input type="checkbox"/>	\$30	<input type="checkbox"/>	\$70
Broken Screen	<input type="checkbox"/>	\$230		
Broken Keyboard	<input type="checkbox"/>	\$200		

Payment can be made to the campus financial secretary. The school will place a hold on the student's account until the fee is returned.

The assistant principal will keep the original copy of this signed form and make copies to distribute as follows:

- o Parent/Guardian/Student
- o Technology Liaison
- o Financial Secretary (place hold on student account)

Date: _____ Total Fees: _____

Student Name: _____

Student ID: _____ Grade Level: _____

A replacement device will be issued when the form is completed and returned to:

DiGiN AP Name

DiGiN AP Signature

Parent/Guardian Name

Parent/Guardian Signature

Nombre de la escuela:

North Side High School



Estimado padre/guardián,

Usted está recibiendo esta carta para informarle sobre las cuotas resultantes de la pérdida o daño del dispositivo emitido por el Distrito de su hijo/a. El padre/guardián/estudiante es responsable de pagar los costos de reparación que se describen a continuación.

Cuotas del dispositivo estudiantil del 2023-24				
	Cuota	MacBook	Cuota	iPad
Dispositivo perdido	<input type="checkbox"/>	\$375	<input type="checkbox"/>	\$250
Cable para cargar perdido	<input type="checkbox"/>	\$30	<input type="checkbox"/>	\$30
Funda perdida	<input type="checkbox"/>	\$30	<input type="checkbox"/>	\$70
Pantalla quebrada	<input type="checkbox"/>	\$230		
Teclado quebrado	<input type="checkbox"/>	\$200		

El pago se puede realizar con el/la secretario/a de finanzas de la escuela. La escuela retendrá la cuenta del estudiante hasta que se devuelva la tarifa.

El subdirector se quedará con la copia original de este formulario firmado y hará copias para distribuirla de la siguiente manera:

- Padre/Guardián/Estudiante
- Enlace de Tecnología
- Secretario/a de Finanzas (pondrá una suspensión en la cuenta del estudiante)

Fecha: _____	Total de Cuotas: _____
Nombre del estudiante: _____	
ID del estudiante: _____	Nivel de grado: _____
Se emitirá un reemplazo del dispositivo cuando el formulario sea completado y devuelto a:	
Nombre del subdirector de DiGiN	Firma del subdirector de DiGiN
_____	_____
Nombre de padre/guardián	Firma de padre/guardián
_____	_____