



Apreciados padres,

Les informamos que en el recibo ordinario del mes de diciembre se facturará, bajo el concepto **“Seguro Escolar”**, un importe de **48 euros** que corresponde a la atención primaria, en caso de accidente ocurrido durante la jornada escolar, por parte de la doctora del colegio, además de las coberturas propias del seguro.

El seguro contratado con la compañía Mapfre incluye las siguientes coberturas en caso de accidente escolar:

- Gastos sanitarios
- Rotura de gafas
- Colocación de prótesis dentales fijas e implantación de piezas bucales, a consecuencia de accidentales bucales.
- Asistencia en viajes organizados por el centro: localización y salvamento, traslado a centro sanitario y gastos del acompañante.
- Gastos de estudio: en el caso de que, a consecuencia del accidente, el alumno no pudiera asistir a clase en un periodo superior a 30 días consecutivos.
- Invalidez permanente
- Fallecimiento
- Servicio preventivo y rectificativo contra el ciberbullying.

En caso de que ustedes no deseen contratar el servicio de **“Seguro Escolar”** y, por tanto, no desean que su hijo/a se beneficie de la atención y coberturas indicadas, rogamos nos devuelva esta hoja rellena y firmada en su parte inferior **antes del día 1 de Diciembre, aunque ya lo hubieran notificado con anterioridad**. En caso contrario, procederemos a incluir el concepto **“Seguro Escolar”** en su recibo del mes de diciembre.



D/Dª _____, como padre/madre/tutor del alumno/a del Colegio Santa Monica _____, solicita a la Administración del centro que no se incluya en el recibo de diciembre de su hijo/a el concepto de **“Seguro Escolar”** y, por tanto, renuncia a las coberturas del seguro y a la atención primaria por accidentes que le pudiera prestar la médico del centro al alumno.

Fecha y Firma