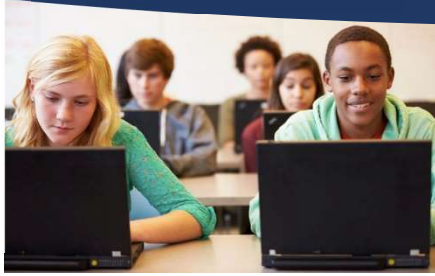


Device Protection Plan



All students in the WYASD receive a Chromebook to help enhance their educational experience. This device, while property of the District, is still the responsibility of the student. The District offers an Optional Device Protection Plan for unexpected accidents. This plan covers the device for the 2023-2024 school year or until \$280 worth of claims is met. The cost for the plan is **\$25 per device**. More information can be found in the 1:1 Device Guide which can be found under the Technology Department tab of the District website at www.wyasd.org.

West York
Technology Dept.

help@wyasd.org
(717) 792-2796 x2044

Optional Device Protection Form \$25 per device – Now through 9/30!

Student's Name: _____

Grade: _____

Additional Student's Name: _____

Grade: _____

Additional Student's Name: _____

Grade: _____

Additional Student's Name: _____

Grade: _____

Additional Student's Name: _____

Grade: _____

Total: \$

Please make checks/money orders payable to the West York Area School District and send to your child's school. You may also make payments through your Child's Lunch Account using the Items, Fees & Invoices

Plan de protección de dispositivos



Todos los estudiantes de WYASD reciben un Chromebook para ayudar a mejorar su experiencia educativa. Este dispositivo, si bien es propiedad del Distrito, sigue siendo responsabilidad del estudiante. El Distrito ofrece un Plan de Protección de Dispositivo Opcional para accidentes inesperados. Este plan cubre el dispositivo para el año escolar 2023-2024 o hasta que se alcancen los reclamos por un valor de \$280. El costo del plan es de **\$25 por dispositivo**. Se puede encontrar más información en la Guía de dispositivos 1:1 que se puede encontrar en la pestaña del Departamento de Tecnología del sitio web del Distrito www.wyasd.org.

West York
Technology Dept.

help@wyasd.org
(717) 792-2796 x2044

Formulario de protección de dispositivos opcional \$25 per device

El nombre del estudiante: _____

Grado escolar: _____

Nombre del estudiante adicional:

Grado escolar: _____

Nombre del estudiante adicional:

Grado escolar: _____

Nombre del estudiante adicional:

Grado escolar: _____

Total: \$

Haga los cheques/giros postales a nombre de West York Area School District y envíelos a la escuela de su hijo.