

**WESLACO INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT
SPECIAL EDUCATION DEPARTMENT**

700 South Bridge Street Weslaco, TX 78596 ph: (956)969-6822 fax: (956)969-6965

**ASSISTIVE TECHNOLOGY LOAN AGREEMENT for FAMILY AND/OR STUDENT
ACUERDO DEL PRÉSTAMO DE LA TECNOLOGÍA ASISTIVA para LA FAMILIA Y / O EL ESTUDIANTE**

Date of Loan/ Fecha del préstamo : _____ Date Returned/ Fecha de regreso: _____
Student to whom the device or equipment is being lent/
El estudiante a quien el artefacto o equipo se presta: _____
Address/ Domicilio: _____
Phone/ Teléfono : _____

The assistive device or equipment identified below will be checked out to the individual(s) identified above based on ARD Committee decision as determined by/ El artefacto asistido o equipo identificado abajo será comprobado a la persona identificada basado en la decisión del Comité de ARD como determinado por :

- the AT ARD Committee Consideration Process, or/ el Proceso de la Consideración de AT por el Comité de ARD, o
 an AT Evaluation/ una Evaluación de AT

Device/Equipment / Dispositivo/ Equipo: _____

Manufacturer/ El fabricante: _____ Model/Serial # / Modelo/Serial #: _____

Purchase Price/ El precio de la compra: _____

Accessories/ Accesorios: _____

The device/equipment is being lent on a temporary basis for the school year/
El dispositivo/el equipo se presta temporadamente por el año escolar de : _____

The device/equipment will be maintained by the /
El dispositivo/el equipo será mantenido por el _____ **WESLACO INDEPENDENT** School District.
Distrito Escolar.

Maintenance due to normal usage includes, but may not be limited to: replacement of batteries, replacement of ink cartridges, repair (in district or by returning to manufacturer), reprogramming, and replacement of device when necessary.
/ La conservación debido al uso normal incluye, pero no puede ser limitada a; el reemplazo de baterías, el reemplazo de cartuchos de tinta, la reparación (en el distrito o volviendo al fabricante). Reprogramación, y reemplazo de equipo cuando necesario.

The family agrees to reimburse the SCHOOL DISTRICT for any damages or loss incurred due to negligence or misuse on the part of the student or family. / La familia conciente en reembolsar el Distrito Escolar de WESLACO para cualquier daño o la perdida contraída debido a la negligencia o el maltrato por parte del estudiante o la familia.

My signature indicates that I understand and agree with the terms of the Loan Agreement./ Mi firma indica que entiendo y acepto los términos del Acuerdo del Préstamo.

Parent/Guardian/Adult Student
Padre/Guardián/Estudiante Adulto

Date/ Fecha

School Representative
El Representante de la Escuela

Date/ Fecha