

Les informamos que el Colegio Montegrande tiene contratada una póliza de accidentes para cubrir posibles lesiones producidas dentro de la actividad normal del centro o como consecuencia de actividades organizadas por el mismo.

Dicha póliza cubre únicamente los servicios sanitarios prestados en el **Hospital Santa Teresa QUIRÓN**.

Por tanto, la póliza, y en consecuencia, el colegio no aceptará en ningún caso un parte de asistencia prestada en cualquier otro centro distinto del **Hospital QUIRÓN**.

Para que nos quede constancia de que han recibido dicha circular, rogamos devuelvan al centro la parte inferior cubierta.

Don / Doña _____ padre / madre
del alumno / a _____ de ____ curso
de _____ he sido
informado de que el Hospital QUIRÓN es el centro sanitario que tiene
concertado el seguro escolar para cubrir asistencia médica. La opción de
llevar a este alumno a cualquier otro centro correrá por cuenta nuestra.

Fdo: _____