

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Dyrektora nr 1R /2017 Dyrektora Szkoły Muzycznej I stopnia w Dobczycach z dnia 24 .01.2017 r.

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

NIEPEŁNOLETNIEGO UCZNIA/UCZENNICZY SZKOŁY MUZYCZNEJ I ST. W Dobczycach

.....

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

Oświadczam, iż:

1) wyrażam zgodę na samodzielne ćwiczenie w Szkole mojej/mojego niepełnoletniej/ego córki/syna:

.....

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy, klasa

2) wydając swoją zgodę na jej/jego samodzielne ćwiczenie w Szkole, ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo córki/syna podczas samodzielnego korzystania z Sali dydaktycznej;

3) zobowiązuję się do pokrycia kosztów za ewentualne szkody wyrządzone przez dziecko podczas korzystania z sali dydaktycznej do ćwiczeń

4) zapoznałam/em się z Regulaminem ćwiczenia w Szkole.

Dobczyce, dnia .....

(data) (podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Dyrektora nr 1R/2017 Dyrektora Szkoły Muzycznej I stopnia w Dobczycach z dnia 24 .01.2017 r.

OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ/UCZENNICY SZKOŁY MUZYCZNEJ I ST. W Dobczycach

.....

Imię i nazwisko ucznia, klasa

1) Oświadczam, iż zobowiązuję się do pokrycia kosztów za ewentualne szkody wyrządzone przeze mnie podczas korzystania z sali dydaktycznej

2) Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem ćwiczenia w Szkole i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Dobczyce, dnia .....

(data) (podpis ucznia)

Załącznik Nr 4 do Zarządzenia Dyrektora nr 1R/2017 Dyrektora Szkoły Muzycznej I stopnia w Dobczycach z dnia 24 .01.2017 r.

.....  
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

Do Dyrekcji Szkoły Muzycznej I st. w Dobczycach

PODANIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NIEPEŁNOLETNIEGO UCZNIA/UCZENNICY SZKOŁY MUZYCZNEJ I ST. W DOBCZYCACH

Zwracam się z uprzejmą prośbą o możliwość samodzielnego korzystania z sal dydaktycznych SM I st. w Dobczycach w roku szkolnym 20 ..../20 .....przez moją córkę/ mojego syna

.....  
(imię i nazwisko) uczennicy/ucznia kl. ....

Dobczyce, dnia .....

(data) (podpis rodzica/prawnego opiekuna)

W załączeniu:

1. Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego ucznia SM I st. w Dobczyce niepełnoletniego ucznia/uczennicy SM I st. w Dobczyce

Załącznik Nr 5 do Zarządzenia Dyrektora nr 1R/2017 Dyrektora Szkoły Muzycznej I stopnia w Dobczycach z dnia 24 .01.2017 r

.....

(imię i nazwisko ucznia, kl., szkoła)

Do Dyrekcji Szkoły Muzycznej I st. w Dobczycach

PODANIE PEŁNOLETNIEGO UCZNIA /UCZENNICY SZKOŁY MUZYCZNEJ I ST. W DOBCZYCACH

Zwracam się z uprzejmą prośbą o możliwość samodzielnego korzystania z sal dydaktycznych

SM I st. w Dobczycach w roku szkolnym 20 ..../20 .....

Dobczyce, dnia ..... ..

(data) (podpis rodzica/prawnego opiekuna)

W załączeniu:

1.Oświadczenie pełnoletniego ucznia SM I st. w Dobczycach