Załącznik Nr 2

Podanie rodzica/opiekuna prawnego ucznia

…………………………………………………………………………………………………...

imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

Zwracam się z uprzejmą prośbą o możliwość korzystania z sal dydaktycznych do ćwiczeń mojego dziecka.

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 korzystania z ćwiczeniówek;

3) zobowiązuję się do pokrycia kosztów za ewentualne szkody wyrządzone przez dziecko podczas

korzystania sali do ćwiczeń;

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

Zamość, dnia ………………………… …….….…..…………………………………………………….

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę

………………………………………………………………

(data, podpis dyrektora/wicedyrektora)