

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ:

P O K W I T O W A N I E - Z O B O W I Ą Z A N I E

Ja, niżej podpisany

imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego/

zamieszkałynr tel.

legitymujący się dowodem, kwituję odbiór niżej wymienionego instrumentu muzycznego oraz akcesoriów muzycznych stanowiących własność **ZSM w Gdańsku-Wrzeszczu**.

Nazwa instrumentu	nr inwentarz. (nr fabryczny)	Data wypożyczenia	Podpis	Uwagi dotyczące instrumentu

Informuję, że zapoznałam/em się z regulaminem wypożyczania instrumentów muzycznych w Zespole Szkół Muzycznych w Gdańsku- Wrzeszczu.

Gdańsk, dnia

.....
(czytelny podpis wypożyczającego)

Ż Y R A N T

Wyrażam zgodę na zajęcie kwoty odtworzeniowej z tytułu zniszczenia lub zgubienia wypożyczonego instrumentu. Informuję, że zapoznałam/em się z regulaminem wypożyczania instrumentów muzycznych w Zespole Szkół Muzycznych w Gdańsku- Wrzeszczu.

.....
*(imię i nazwisko)**(dowód osobisty, seria, nr)**(adres zamieszkania)*.....
*(nr telefonu)**(nr legitymacji emeryta)*.....
(czytelny podpis żyranta)

Stwierdzam własnoręczność podpisu oraz zgodność danych z legitymacją emeryta

.....
(podpis i pieczętka pracownika ZSM)