

Zał. nr 1

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

Warszawa, dn.

.....
imię i nazwisko ucznia

.....
instrument, klasa, szkoła

Do Dyrektora
ZPSM nr 4 im. K. Szymanowskiego
w Warszawie

PODANIE O ĆWICZENIÓWKĘ

Proszę o wydanie zgody na:

- doraźne ćwiczenie** w Szkole (w miarę posiadania wolnych sal) w godzinach popołudniowych czyli po godzinie 14.00
- ćwiczenie w Szkole **w soboty** w godzinach (szkoła czynna do godz. 15.00)
- ćwiczenie w Szkole **w godzinach lekcji bloku przedpołudniowego** w następujące dni tygodnia w godzinach

z powodu zwolnienia/nie uczęszczania na lekcje

mojej/ego córki/syna.

Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna

- 1) wyrażam zgodę na samodzielne ćwiczenie w Szkole mojej/ego niepełnoletniej/ego córki/syna;
- 2) zostałam/em poinformowana/y, że Szkoła nie zapewnia bezpośredniej opieki w salach udostępnionych do indywidualnego samodzielnego ćwiczenia i nie ponosi odpowiedzialności za bezpieczeństwo uczniów ćwiczących samodzielnie na terenie Szkoły;
- 3) wydając swoją zgodę na jej/jego samodzielne ćwiczenie w Szkole, ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo córki/syna podczas korzystania z ćwiczeniówki;
- 4) zobowiązuję się do pokrycia kosztów za ewentualne szkody wyrządzone przez dziecko podczas korzystania z ćwiczeniówki;
- 5) zapoznałam/em się z Regulaminem Ćwiczenia w Szkole.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Oświadczenie ucznia niepełnoletniego

.....
Imię i nazwisko ucznia

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

Warszawa, dn.
(data i podpis ucznia)