

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO
UCZNIA NIEPEŁNOLETNIEGO SZKOŁY MUZYCZNEJ I STOPNIA NR 3
IM. PROF. MARII ZDUNIAK WE WROCŁAWIU**

Ja, niżej podpisany/a

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

oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne ćwiczenie w salach dydaktycznych przez
mojego

syna / moją córkę
(imię i nazwisko ucznia)

Ucznia Szkoły Muzycznej I stopnia nr 3 im. prof. Marii Zduniak we Wrocławiu.

Oświadczam, że:

1. Przyjmuję do wiadomości, iż samodzielne ćwiczenie odbywa się bez bezpośredniego nadzoru nauczyciela lub pracownika szkoły.
2. Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w czasie jego/jej samodzielnego korzystania z sal dydaktycznych.
3. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów wszelkich ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko podczas korzystania z sal i znajdujących się w nich instrumentów oraz wyposażenia.
4. Zobowiązuję się do pouczenia dziecka o obowiązku przestrzegania regulaminu szkoły, zasad bezpiecznego użytkowania sal oraz instrumentów szkolnych znajdujących się w pomieszczeniu.

Wrocław, dnia

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