

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

Warszawa, dn. ....

.....  
(adres)

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

### Podanie

Proszę o wydanie zgody **na doraźne ćwiczenie** w Szkole (w miarę posiadania wolnych sal)  
w godzinach popołudniowych

mojej/ego córki/syna.....

uczennicy/ucznia klasy.....

#### Uzasadnienie\* właściwe podkreślić

1. oczekiwanie na lekcję instrumentu lub inne zajęcia popołudniowe
2. oczekiwanie na odbiór ze Szkoły przez rodzica/prawnego opiekuna
3. brak instrumentu w domu
4. brak odpowiednich warunków do ćwiczenia w domu
5. inne powody

.....  
.....

#### Oświadczenie

- 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 udostępnianych 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 ćwiczeniówek;
- 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)

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

Warszawa, dn. ....

.....  
(adres)

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

### **Podanie**

Proszę o wydanie zgody **na ćwiczenie w Szkole w soboty**

w godzinach .....

mojej/ego córki/syna.....

uczennicy/ucznia klasy.....

#### **Uzasadnienie\*** właściwe podkreślić

1. brak instrumentu w domu
2. brak odpowiednich warunków do ćwiczenia w domu
3. inne powody

.....  
.....

#### **Oświadczenie**

- 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 udostępnianych 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 syna/córki podczas korzystania z ćwiczeniówek;
- 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)

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

Warszawa, dn. ....

.....  
(adres)

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

### Podanie

Proszę o wydanie zgody **na ćwiczenie w Szkole w godzinach lekcji bloku przedpołudniowego** mojej córki/mojego syna.....  
uczennicy/ucznia klasy.....  
w następujące dni tygodnia.....  
w godzinach.....

### Uzasadnienie\* właściwe podkreślić

1. córka/syn posiada zwolnienie z lekcji w-f na okres od ..... do .....
  2. córka/syn nie uczęszcza na lekcje religii
  5. córka/syn jest zwolniony z innych zajęć
- .....  
.....

### Oświadczenie

- 1) wyrażam zgodę na samodzielne ćwiczenie w Szkole mojego niepełnoletniej/ego córki/syna;
- 2) zostałam/em poinformowana/y, że Szkoła nie zapewnia bezpośredniej opieki w salach udostępnianych 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 syna/córki podczas korzystania z ćwiczeniówek;
- 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)

.....  
(imię i nazwisko pełnoletniego ucznia, klasa)

Warszawa, dn. ....

.....  
(adres)

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

### **Podanie**

Proszę o wydanie zgody **na doraźne ćwiczenie** w Szkole (w miarę posiadania wolnych sal) w godzinach popołudniowych

#### **Uzasadnienie\*** właściwe podkreślić

1. oczekiwanie na lekcję instrumentu lub inne zajęcia popołudniowe
2. oczekiwanie na odbiór ze Szkoły przez rodzica
3. brak instrumentu w domu
4. brak odpowiednich warunków do ćwiczenia w domu
5. inne powody

.....  
.....

#### **Oświadczenie**

- 1) zobowiązuję się do pokrycia kosztów za ewentualne szkody wyrządzone przeze mnie podczas korzystania z ćwiczeniówki;
- 2) zapoznałam/em się z Regulaminem Ćwiczenia w Szkole.

.....  
(podpis)

.....  
(imię i nazwisko pełnoletniego ucznia, klasa)

Warszawa, dn. ....

.....  
(adres)

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

### Podanie

Proszę o wydanie zgody na ćwiczenie w Szkole w soboty  
w godzinach od ..... do .....

**Uzasadnienie\*** właściwe podkreślić

1. brak instrumentu w domu
2. brak odpowiednich warunków do ćwiczenia w domu
3. inne powody

.....  
.....

### Oświadczenie

- 1) zobowiązuję się do pokrycia kosztów za ewentualne szkody wyrządzone przeze mnie podczas korzystania z ćwiczeniówki;
- 2) zapoznałam/em się z Regulaminem Ćwiczenia w Szkole.

.....  
(podpis)