

**Załącznik Nr 1**

do zarządzenia Dyrektora Zespołu Szkół Muzycznych im. O. Kolberga w Radomiu nr ..... / 20.....

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NIEPEŁNOLETNIEGO UCZNIA  
ZESPOŁU SZKÓŁ MUZYCZNYCH IM. OSKARA KOLBERGA W RADOMIU**

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

Oświadczam, iż:

1. Wyrażam zgodę na samodzielne ćwiczenie w Szkole mojej/mojego niepełnoletniej/ego córki/syna:

.....  
imię i nazwisko uczennicy/ucznia, klasa

2. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów za ewentualne szkody wyrządzone przez dziecko podczas korzystania z sali do ćwiczeń
3. Zapoznałam /em się z Regulaminem ćwiczenia w Szkole

Radom, dnia .....  
data

.....  
podpis rodzica, opiekuna prawnego