

Załącznik Nr 2

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

.....

imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego /

**Do Dyrekcji
Zespołu Szkół Muzycznych
im. O. Kolberga w Radomiu**

PODANIE

Zwracam się z prośbą o możliwość samodzielnego korzystania z sal ćwiczeniowych Zespołu Szkół Muzycznych im. O. Kolberga w Radomiu w okresie

..... w roku szkolnym 20..../20....

przez moją córkę /mojego syna
imię i nazwisko

uczennicy /ucznia klasy
klasa, szkoła

Radom, dnia
data

.....
podpis rodzica, opiekuna prawnego

W załączeniu:

1. Oświadczenie rodzica /opiekuna prawnego niepełnoletniego ucznia ZSM w Radomiu