

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE SALI ĆWICZENIOWEJ

Imię i nazwisko.....

Klasa

email do kontaktu Tel.:

Proszę o udostępnienie sali ćwiczeniowej w Zespole Szkół Muzycznych im. K. Szymanowskiego w Toruniu

w dniu: _____ w godz. od do

w dniu: _____ w godz. od do

w dniu: _____ w godz. od do

w dniu: _____ w godz. od do

w dniu: _____ w godz. od do

w dniu: _____ w godz. od do

w dniu: _____ w godz. od do

w dniu: _____ w godz. od do

Uzasadnienie:

.....

.....

Oświadczam, iż znam Regulamin korzystania z sal ćwiczeniowych i w pełni go akceptuję.

data i podpis

Oświadczam, iż:

1. moje dziecko nie jest chore/ nie jestem chory(a) /na COVID — 19 *

2.moje dziecko nie jest objęte / nie jestem objęty (a)/ kwarantanną w związku z COVID — 19*

data i podpis

Zgoda dyrektora

.....

*W przypadku osoby niepełnoletniej wniosek i oświadczenie podpisuje rodzic/opiekun prawny