Office of Teaching and Learning
Unified Arts Division
Dr. Betty J. Hill
Supervisor

546 Jack Gibbs Blvd
Columbus, OH 43215
Office 614- 365-5024
Fax 614- 365-5620
Email: bhill1228@columbus.k12.oh.us

Mission: Each student is highly educated, prepared for leadership and service, and empowered for success as a citizen in a global community

FORMULARIO DE ACUERDO DE USO DE INSTRUMENTO MUSICAL DE LAS ESCUELAS DE LA CIUDAD DE COLUMBUS

Fecha_____

Escuela_____ **Instrumento**_____

Marca_____ **No. de Serie.** _____

Escuelas de la Ciudad de Columbus/ ID de Artes Unificadas No._____

Condiciones que Rigen el Uso por el Alumno de Instrumentos Musicales de Propiedad de la Junta

Según las disposiciones del Código Revisado de Ohio 3109.09, aceptamos ser responsables de cualquier daño que pueda sufrir el instrumento mientras está bajo nuestro cuidado. Además, aceptamos pagar las reparaciones necesarias que se requieran durante este período y que sean más que el deterioro normal según lo determine el maestro. Además, aceptamos devolver este instrumento a la escuela en cualquier momento cuando lo solicite el maestro. También se acuerda que el alumno utilizará el instrumento en la preparación y tocar en las organizaciones escolares y comunitarias.

FIRMA PADRE/TUTOR_____

NOMBRE DEL ALUMNO (Letra Imprenta) _____

DIRECCIÓN_____

Columbus, Ohio Código Postal_____

TELÉFONO _____

APROVADO _____ Fecha de Presentación de los Padres _____

Music Instrument Usage Agreement Form- SPANISH

The Columbus City School District does not discriminate based upon sex, race, color, national origin, religion, age, disability sexual orientation, gender identity/expression, ancestry, familial status or military status with regard to admission, access, treatment or employment. This policy is applicable in all district programs and activities.