



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](mailto: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

## कोलम्बस सिटी स्कूलको संगीत वाद्ययन्त्र प्रयोग सम्बन्धी सम्झौता फारम

मिति \_\_\_\_\_

स्कूल \_\_\_\_\_ वाद्ययन्त्र \_\_\_\_\_

बनोट (Make) \_\_\_\_\_ क्रम संख्या \_\_\_\_\_

कोलम्बस सिटी स्कूलको/एकीकृत कला परिचय पत्र न: \_\_\_\_\_

### विद्यार्थीले बोर्ड-स्वामित्वका संगीत वाद्ययन्त्रहरू प्रयोग गरे बापत पालना गर्नुपर्ने सर्तहरू

ओहायो संशोधित कोड ३१०९.०९ का प्रावधान अन्तर्गत हामी उपकरणमा आउने कुनै पनि क्षतिको लागि जिम्मेवार हुन सहमत छौं किनकि यो हाम्रो हेरचाहमा छ। शिक्षकले निर्धारित गरे अनुसार सामान्य टुटे फुटेको भएमा हामी थप यस अवधिमा आवश्यक पर्ने कुनै पनि मर्मतकालागि भुक्तानी गर्न सहमत छौं। हामी थप यसमा कुनै पनि समय शिक्षकले अनुरोध गरेको खण्डमा स्कूलमा यी उपकरण फिर्ता गर्न सहमत छौं। यो पनि सहमति छ कि यी उपकरणहरू स्कूलका कार्यक्रमकालागि तयार हुन र खेलकालागि सामुदायिक संगठनहरूमा विद्यार्थीद्वारा प्रयोग गरिने छ।

अभिभावक/संरक्षकको

हस्ताक्षर \_\_\_\_\_

छात्र/छात्राको नाम

(कृपया लेख्नुहोस्) \_\_\_\_\_

ठेगाना \_\_\_\_\_

कोलम्बस, ओहायो जिप कोड \_\_\_\_\_

फोन नम्बर \_\_\_\_\_

स्वीकृत \_\_\_\_\_

अभिभावकले बुझाएको मिति \_\_\_\_\_

Columbus City Schools Musical Instrument Agreement Form (Nepali)

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.