



**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

FORMULAIRE D'ACCORD POUR L'UTILISATION DES INSTRUMENTS DE MUSIQUE DE COLUMBUS CITY SCHOOLS

Date _____

École _____ Instrument _____

Marque _____ No. de Serie _____

Numéro identifiant Columbus City Schools/Unified Arts. _____

Conditions concernant l'utilisation des instruments appartenant au Conseil par les élèves

En vertu des dispositions du code révisé 3109.09 d'Ohio, nous acceptons d'être responsables de tout dommage qui pourrait survenir à l'instrument alors qu'il est sous notre responsabilité. Nous nous engageons en outre à payer pour toutes les réparations nécessaires au cours de cette période qui sont plus que l'usure normale telle que déterminée par l'enseignant. Nous acceptons en outre de retourner cet instrument à l'école à tout moment à la demande de l'enseignant. Il est également convenu que l'instrument sera utilisé par l'élève pour préparer et jouer dans les écoles et les organisations communautaires.

SIGNATURE DU PARENT/TUTEUR (TUTRICE)

Nom de l'élève (Veuillez Imprimer)

ADRESSE _____

Columbus, Ohio Zip Code (Code Postale) _____

Téléphone _____

APPROVÉE _____

Date de soumission (Par le parent) _____

Music Instrument Usage Agreement Form Updated 02-20 (French)

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.