

منطقة فيلادلفيا التعليمية
مكتب الإثراء الأكاديمي والدعم
اتفاقية إعارة آلة

School / المدرسة _____ Date / التاريخ _____

Student's Name / اسم الطالب _____ Grade/Room/الصف/الغرفة _____
(Print)/(طباعة)

I do hereby acknowledge receipt of this instrument _____ أنا اقر باستلام هذه الآلة
Name of Instrument/اسم الآلة

Manufacturer/ الشركة المصنعة _____ Serial Number / الرقم التسلسلي _____

Value \$/\$ القيمة _____

Accessories/لوازم _____

1. تم استلام هذه الآلة في حالة _____ ، وأنا أوافق على إعادتها في نفس الحالة، مع السماح بتلف واستهلاك ضمن المعقول.
2. يجب أن يتم إرجاعها في _____ (التاريخ) أو في أي وقت تطلب من قبل المدرسة أو معلم الآلات الموسيقية.

توقيع الطالب/Signature of Student

بالإشارة إلى الإعارة المدرسية للآلة المذكورة أعلاه لطفلي، أنا أوافق بموجب هذه الاتفاقية إنه تم الاحتفاظ بالآلة في حالة تصليح، رعايتها بشكل سليم، وأن تعاد كما اتفق عليه أعلاه. في حالة فقدان أو تدمير الآلة بينما هي في حوزة طفلي، فضلا عن ذلك أنا أوافق على دفع ثمن الآلة المذكورة لمنطقة فيلادلفيا التعليمية، الذي سيحدده مكتب الإثراء الأكاديمي والدعم، منطقة فيلادلفيا التعليمية.

Date/ التاريخ _____

ولي الأمر/توقيع الأهل/Signature of Parent/Guardian _____

Address/العنوان _____

Zip/الرمز البريدي _____

Home Phone Number/ رقم هاتف المنزل _____

Parent Cell Phone Number/رقم هاتف الأهل الخليوي _____

Parent Email Address/عنوان بريد الأهل الإلكتروني _____

أنا هنا أوافق على الإعارة لهذه الآلة.

توقيع المدير/Signature of Principal _____

توقيع معلم الآلات الموسيقية/Signature of Instrumental Music Teacher _____

تاريخ إرجاع الآلة _____