............................................................ Cygany, dnia …… 2020r.

(imię i nazwisko)

..................................................................

..................................................................

(adres zamieszkania)

...................................................................

(telefon)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

**im. Jana Brzechwy**

**w Cyganach**

**WNIOSEK**

**o wypożyczenie przenośnego sprzętu komputerowego**

**na okres obowiązywania zdalnego nauczania**

Proszę o wypożyczenie przenośnego sprzętu komputerowego na czas obowiązującego zdalnego nauczania.

Prośbę swą motywuję brakiem sprzętu komputerowego (komputer stacjonarny, laptop lub tablet), z którego mogłoby korzystać moje dziecko/ dzieci, uczęszczające w roku szkolnym 2019/2020 do klasy:

.....................................................................

(imię i nazwisko dziecka, klasa)

.....................................................................

(imię i nazwisko dziecka, klasa)

.....................................................................

(imię i nazwisko dziecka, klasa)

Oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z Regulaminem wypożyczenia sprzętu komputerowego w Szkole Podstawowej im. Jana Brzechwy w Cyganach, **akceptuję go** i wnioskuję o wypożyczenie sprzętu na okres określony w regulaminie.

Jednocześnie oświadczam, że:

a) nie posiadamy komputera domowego na którym syn mógłby / córka mogłaby pracować.   
b) zobowiązuję się do zwrotu sprzętu w wyznaczonym regulaminem terminie,   
w niezmienionym stanie jak w dniu wypożyczenia, a wszelkie szkody powstałe podczas użytkowania komputera w okresie wypożyczenia usunę na swój koszt lub wymienię sprzęt na nowy.

c) w przypadku sprzętu objętego obowiązującą gwarancją zobowiązuję się do zgłoszenia na piśmie informacji o zaistniałych problemach przy zwrocie komputera.

**Sprzęt komputerowy o nr ID ..............poz. ………….. otrzymałem/am.**

.......................................................   
*Podpis rodzica/prawnego opiekuna* Zatwierdzam

.......................................................   
*Podpis dyrektora szkoły*