

Dearborn Public Schools — Music Department
RECEIPT AND BOND FOR MUSICAL EQUIPMENT

Instrument _____		Inv. No. _____	
<u>Attachments</u>		<u>Uniform</u>	
Case _____	Cap _____	Pea Jacket _____	Spats _____
Key _____	Ligature _____	Coat _____	Boots _____
Swab _____	Mouthpiece _____	Cit. Cord _____	Hat _____
Lyre _____	Bow _____	Belt _____	Pompon _____
Strap _____	Sticks _____	Trousers _____	Light _____
Books _____	Mute _____	Skirt _____	Baton _____

I hereby agree to hold myself responsible for all damages which may come to this school owned equipment while it is in my care. I also understand that when I am responsible for paying damage costs the instrument repairs must be made by a responsible instrument repair company, authorized by the school business office. I agree that no person, other than myself, will be allowed to use this equipment and I will return it to the school when requested by the instructor. I also agree that I will use this equipment only in preparation for and playing in school and community organizations. I agree further that while this equipment is in my possession I will constantly endeavor to improve my technical ability. If my family leaves the city for an extended period of time, as summer vacation, this equipment will be checked in before leaving at the school administration building located at 18700 Audette, Dearborn, Michigan.

Date Approved _____ Student _____
Instructor _____ Parent _____
Parent's Address _____

أنا أوافق على نفسي أن أكون مسؤول على جميع أدوات الموسيقى التي هي تحت رعايتي. وأيضاً أنا أفهم أن أكون مسؤول على أي مبلغ تطلب المدرسة لتصليح إي كُسر، وأوافق على أن أي شخص لن يستعمل الأداء غير نفسي، وسوف رد الأداء عندما يكون المطلوب من المعلم. وأوافق أن أستعمل أداء الموسيقى في وقت فصل موسيقى المدرسة أو في أي مناسبة الذي يطلب المعلم مني. وأوافق بالتدريب لتحسن في الفصل وإذا أسرتي ترغب بالذهاب إلى مدينة أخرى سوف رد الأداء، جميع أدوات الموسيقى سوف تكون مسجلة في مبنى الإدارة على شارع أديت 18700.

ديربورن، ميشاغين

التاريخ الموافق: _____

أسم الطالب\الطالبة: _____

أسم الأب\الأم: _____

أسم المعلم: _____

عنوان بيت أولياء الأمور: _____