

MĚSTSKÁ KNIHOVNA VAMBERK
oddělení pro děti a mládež
PŘIHLÁŠKA ČTENÁŘE



Číslo legitimace:.....

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození

Adresa bydliště (trvalého, přechodného, PSČ)

Škola

Křestní jméno otce, matky

Telefon, mobil, e-mail rodičů

Prohlašuji, že ručím za správné vrácení knih, časopisů a CD, které si mé dítě vypůjčuje v Městské knihovně Vamberk. Zavazuji se k uhrazení škody způsobené ztrátou či poškozením zapůjčených titulů nebo jednáním proti knihovnímu řádu (viz www.knihovna-vamberk.cz).



.....
Datum

.....
PODPIS RODIČŮ (zákonných zástupců)

MĚSTSKÁ KNIHOVNA VAMBERK
oddělení pro děti a mládež
PŘIHLÁŠKA ČTENÁŘE



Číslo legitimace:.....

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození

Adresa bydliště (trvalého, přechodného, PSČ)

Škola

Křestní jméno otce, matky

Telefon, mobil, e-mail rodičů

Prohlašuji, že ručím za správné vrácení knih, časopisů a CD, které si mé dítě vypůjčuje v Městské knihovně Vamberk. Zavazuji se k uhrazení škody způsobené ztrátou či poškozením zapůjčených titulů nebo jednáním proti knihovnímu řádu (viz www.knihovna-vamberk.cz).



.....
Datum

.....
PODPIS RODIČŮ (zákonných zástupců)