

PRIHLÁŠKA ZA POUŽÍVATEĽA DO 14 ROKOV

číslo preukazu

Totožnosť čitateľa

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého bydliska

Ulica a číslo:

Mesto:

Psč:

Adresa prechodného bydliska

Ulica a číslo:

Mesto:

Psč:

Totožnosť rodiča/zákonného zástupcu

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Číslo OP:

Adresa trvalého bydliska rodiča/zákonného zástupcu

Ulica a číslo:

Mesto:

Psč:

Adresa prechodného bydliska rodiča/zákonného zástupcu

Ulica a číslo:

Mesto:

Psč:

Iný kontakt (v prípade upomienok, rezervácií a pod.)

Telefón:

E-mail:

Správa knižnice

Prihlasovacie meno: meno, priezvisko malým písmom spolu a bez diakritiky

Heslo: dátum narodenia vo formáte DDMMRRRR

Vyhlasujem, že som si vedomý zodpovednosti za riadne vrátenie knižničných jednotiek, ktoré si moje dieťa vypožičiava z knižnice. Zaväzujem sa, že nahradím všetky prípadné škody, ktoré vzniknú stratou vypožičaných dokumentov, ich poškodením alebo konaním proti platnému Knižničnému a výpožičnému poriadku Mestskej knižnice Karola Antona Medveckého v Detve.

.....
dátum

.....
podpis používateľa