

Základná škola, Moskovská 2, 974 04 Banská Bystrica

PRIHLÁŠKA ZA ČITATEĽA (deti do 15 rokov)

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia: Trieda:

Trvalé bydlisko:

Meno a priezvisko rodiča:

(zákonného zástupcu)

Vyhlásenie zákonného zástupcu:

Súhlasím so zápisom môjho dieťaťa za čitateľa a vyhlasujem, že som si vedomý zodpovednosti za riadne vrátenie knižnej jednotky, ktorú si dieťa vypožičiava z knižnice. Zaväzujem sa nahradiť všetky škody, ktoré spôsobí stratou vypožičaných dokumentov, ich poškodením alebo konaním proti knižničnému poriadku tejto knižnice.

Dátum:

Podpis rodiča: