



LÅNER UNDER 18 ÅR

Navn:

CPR-nr:

Adresse:

Postnr: By:

FORÆLDER/VÆRGE

Som forælder/værgе giver jeg hermed samtykke til, at mit barn må låne materialer samt bruge bibliotekernes faciliteter i henhold til bibliotekets reglement. Herunder forpligter jeg mig til at betale gebyr ved for sen aflevering og erstatning for bortkommet eller ødelagt materiale.

Navn:

CPR-nr:

Sæt kryds hvis barnet/den unge skal have adgang til biblioteket i den selvbetjente åbningstid.

Afleveringspåmindelser/besked om reservationer m.m. sendes til:

Mobil*:

Mail*:

* Vi opfordrer forældre til at vurdere, om meddelelser skal sendes til barnet/den unge eller dem selv.

Dato:

Forælder/værges underskrift:

.....

FORBEHOLDT FAVRSKOV BIBLIOTEKERNE

Dato for modtagelse:

Initialer: