

Bornholms Folkebiblioteker

INDMELDelse AF BØRN OG UNGE 0-17 ÅR

Alle felter skal udfyldes

CPR-NUMMER (BARNETS): _____

NAVN (BARNETS): _____

Folkeregisteradresse: _____

MOBIL-nummer (barnets el. forældre/værge): _____

E-MAIL (barnets el. forældre/værge): _____

Afgivelse af E-mail/SMS giver samtykke til at oplysningerne bliver brugt i forbindelse med meddelelser fra folke- og skolebiblioteker/PLC. Samtykket kan til en hver tid trækkes tilbage v. henvendelse til folkebiblioteket. Vær opmærksom på at barnet selv har mulighed for at ændre oplysningerne.

Jeg kender og accepterer bibliotekets reglement. Reglementet ses på bibliotek.brk.dk

DATO: _____

UNDERSKRIFT (FORÆLDER/VÆRGE): _____

CPR-NUMMER (FORÆLDER/VÆRGE): _____

Indmeldelse sker hos personalet i den betjente åbningstid.

Medbring udfyldt og underskrevet indmeldelsesblanket

Medbring barnets sundhedskort.



Bornholms Folkebiblioteker bibliotek.brk.dk

Rev. Juni 2019