



# BLI LÅNER

INNSKRIVNINGSSKJEMA FOR BARN UNDER 15 ÅR

Vennligst bruk BLOKKBOKSTAVER. Fyll ut skjemaet og levér i skranken (eller til skoleklassens lærer).

Etternavn

Mellomnavn

Fornavn

Gateadresse

(Postboks)

Postnummer/-sted

Telefon

 Send meg en gratis SMS når jeg har materiale til avhenting

E-postadresse

 Send meg påminnelse når forfallsdato nærmer seg.

*Alle andre beskjeder fra biblioteket sendes som e-post når e-postadresse er oppgitt.*

Fødselsdato

Kjønn

Gutt  Jente

Skole

## FORELDRE/FORESATTE:

*Jeg forplikter meg til å gjøre meg kjent med bibliotekets reglement og godkjenner at mitt barn får lånekort*

Navn

Underskrift

---