

Samtykke til INDMELDELSE

Barnets CPR-nr.: _____

(Barnets sundhedskort skal medbringes ved indmeldelsen)

Som forældre giver jeg herved lov til, at

Barnets navn: _____

Barnets adresse: _____

Postnummer / by: _____

Kommune: _____

kan låne fra Albertslund Bibliotek på de gældende vilkår - *jfr. bibliotekets reglement* (www.albertslundbibliotek.dk/om-biblioteket/reglement) - herunder forpligte sig til at betale gebyr ved for sen aflevering af lånt materiale, samt erstatte bortkommet eller ødelagt materiale.

Hvis biblioteket får oplysninger om mailadresse og/eller mobilnummer bruges disse til at sende en påmindelse om aflevering 5 dage før afleveringsfristens udløb, samt til at sende reservationsmeddelelse og hjemkaldelse.

E-mailadresse: _____

Mobilnummer: _____

Alle ændringer af de ovenfor anførte oplysninger er man som låner selv forpligtet til at oplyse biblioteket om.

Venlig hilsen

Albertslund Bibliotek

Såfremt forpligtelserne over for biblioteket ikke opfyldes, hæfter jeg personligt herfor.

Navn: _____

Cpr-nr: _____

(forælder eller værge)

Dato og underskrift: _____