

PŘIHLÁŠKA ČTENÁŘE MLADŠÍHO 15 LET

a čtenář :

* Povinné údaje :

* Jméno :

* Datum narození (RČ) :

Trvalá adresa :

* Ulice a číslo :

* PSČ :

* Město :

za souhlasu jeho zákonného zástupce (rodiče) :

* Jméno :

* Datum narození (RČ) :

Trvalá adresa :

* Ulice a číslo :

* PSČ :

* Město :

Nepovinné údaje čtenáře :

E-mail(y) :

Telefon(y) :

Kontaktní adresa :

Ulice a číslo :

PSČ :

Město :

Tyto údaje pro efektivnější komunikaci uveďte, pokud si přejete, aby Vás knihovna takto kontaktovala.