

Załącznik nr 3

do Regulaminu korzystania ze zbiorów i usług
Miejskiej Biblioteki Publicznej w Głuszycy,
wprowadzonego Zarządzeniem nr 12/2016
Dyrektora CK-MBP w Głuszycy z dnia 1.12.2016 r.

„B” WZÓR

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO*
NA KORZYSTANIE NIEPEŁNOLETNIEGO DZIECKA
ZE ZBIORÓW WYPOŻYCZALNI DLA DOROSŁYCH
MIEJSKIEJ BIBLIOTEKI PUBLICZNEJ W GŁUSZYCY**

Głuszycy, dnia

.....
Imię , nazwisko rodzica, opiekuna prawnego

.....
Adres

.....
nr tel.

Wyrażam zgodę na korzystanie z księgozbioru wypożyczalni dla dorosłych
Miejskiej Biblioteki Publicznej w Głuszycy mojego niepełnoletniego dziecka/
mojego niepełnoletniego wychowanka*

.....
Imię i nazwisko dziecka, wiek

Zgody udzielam na okres

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić