

# 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](http://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](http://bibliotek.brk.dk)**