

VÆRGEBLANKET

For børn og unge under 18 år på Langeland Bibliotek



BARNET

Navn _____

CPR-nr. _____ - _____

Adresse _____

Postnr. _____ By _____

Mobil _____ Mail _____

Primært tilknyttet (sæt X) Biblioteket i Rudkøbing ___ Bogbilen ___

Barnet/den unge skal vise gyldig legitimation i form af sundhedskort, pas eller lignende ved låneroprettelse

FORÆLDER/VÆRGE

Som værge giver jeg hermed mit samtykke til at ovennævnte må låne på biblioteket i henhold til bibliotekets regler. Herunder forpligter jeg mig til at betale gebyr ved for sen aflevering samt at erstatte bortkommet eller ødelagt materiale.

Navn _____

CPR-nr. _____ - _____

Adresse _____

Postnr. _____ By _____

Mobil _____ Mail _____

Reservationer/påmindelser/hjemkaldelser sendes:

Pr. **SMS** til (sæt ét kryds): Forælder/Værgen ___ Barn/den unge ___

Pr. **MAIL** til (sæt ét kryds): Forælder/Værgen ___ Barn/den unge ___

Biblioteket opfordrer forælder/værgen til at vurdere om meddelelser skal tilgå dem selv eller barnet/den unge. Der er mulighed for ét mobilnummer og én mail, som evt. kan fordeles med én til hver. Besked om inkasso/inddrivelse af gæld vil dog blive sendt til forældre/værgen

Dato _____

Forælder/værgens underskrift _____