

Schul- und Kinderbibliothek Heuried

Einverständniserklärung

Ich bin einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn Medien der Schul- und Kinderbibliothek Heuried ausleiht, sie gemäss der geltenden Bibliotheksordnung sorgfältig behandelt und innert der angegebenen Frist zurückbringt. Fristüberschreitungen werden kostenpflichtig gemahnt.

Name.....

Vorname.....

Strasse..... PLZ..... ..Wohnort.....

Tel. Nr. / Handy Nr.

Mailadresse:

Name Kind..... **Vorname Kind**.....

Geburtsdatum Kind.....

Die/Der Erziehungsberechtigte

Datum und Unterschrift.....