



SØR-VARANGER BIBLIOTEK

Mitt barn får være låntaker ved Sør-Varanger bibliotek, og vi er kjent med reglene for utlån.

Fullt navn: _____

Fødselsdato: _____

Elev ved _____ **skole**

Adresse: _____

Postboks: _____

Poststed: _____

Telefon: _____

Evt. hjemstedsadresse: _____

Foresattes del:

Undertegnede er ansvarlig for at barnet oppfyller sine forpliktelser som låner ved Sør-Varanger bibliotek i henhold til lånerelementet.

Dato: _____

Underskrift: _____

Adresse: _____

E-post: _____

Telefon: _____