

**BIBLIOTEKERNE**

H Ø J E - T A A S T R U P K O M M U N E

# Indmeldelse

## Børn og unge under 16 år

Ved indmeldelse bedes barnets sygesikringsbevis medbragt !  
Indmeldelsen skal underskrives af barnets forældre eller værge !

**Barnets navn og adresse:**

CPR-nummer: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Postnr. \_\_\_\_\_

By: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Som forældre/værge giver jeg tilladelse til, at mit barn låner på Høje-Taastrup Kommunes Biblioteker. Samtidig forpligter jeg mig til at erstatte bortkommet eller ødelagt materiale.

**Forældres/værges navn, adresse og underskrift:**

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr.: \_\_\_\_\_

By: \_\_\_\_\_

**Underskrift:****Dato:**