

**Государственное автономное учреждение  
культуры Тюменской области  
«Тюменская областная специальная  
библиотека для слепых»**

2013г.		2014г.		2015г.	
--------	--	--------	--	--------	--

**ПОРУЧИТЕЛЬСТВО**

Я, \_\_\_\_\_

Ф.И.О.

прошу записать моего ребенка

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

Год рождения \_\_\_\_\_

Учащийся школы \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_

С Правилами пользования библиотекой озна-  
комлен, обязуюсь выполнять.

Даю согласие на обработку моих персональных  
данных в автоматизированной библиотечной информа-  
ционной системе без права их распространения.

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Паспорт, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2013г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2014г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2015г.

**Государственное автономное учреждение  
культуры Тюменской области  
«Тюменская областная специальная  
библиотека для слепых»**

2013г.		2014г.		2015г.	
--------	--	--------	--	--------	--

**ПОРУЧИТЕЛЬСТВО**

Я, \_\_\_\_\_

Ф.И.О.

прошу записать моего ребенка

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

Год рождения \_\_\_\_\_

Учащийся школы \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_

С Правилами пользования библиотекой озна-  
комлен, обязуюсь выполнять.

Даю согласие на обработку моих персональных  
данных в автоматизированной библиотечной информа-  
ционной системе без права их распространения.

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Паспорт, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2013г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2014г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2015г.