

**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 ознакомлен, обязуюсь выполнять.

○ Даю согласие на обработку моих персональных данных в автоматизированной библиотечной информационной 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 ознакомлен, обязуюсь выполнять.

○ Даю согласие на обработку моих персональных данных в автоматизированной библиотечной информационной системе без права их распространения.

Домашний адрес _____

Тел. _____

Место работы _____

Должность _____

Паспорт, серия _____ № _____

Подпись _____ « _____ » _____ 2013г.

« _____ » _____ 2014г.

« _____ » _____ 2015г.