

## Indmeldelse som låner på Faxe Kommunes Biblioteker for børn og unge under 18 år

Som forælder/værge giver jeg hermed mit samtykke til at

Barnets/den unges navn

CPR. nr.

Adresse

Postnr.

By

kan låne på Faxe Kommunes Biblioteker i henhold til bibliotekets låneregler,  
som dags dato er udleveret til mig.

Navn

CPR

Dato

Underskrift

