

KARTA CZYTELNIKA *biblioteki ZSM* w Wałbrzychu
[.....]

nazwisko

imię

PESEL **data urodzenia**

miejsce zamieszkania kod: miejscowość

ulica

telefon

e-mail

szkoła: OSM Ist., OSM IIst., SM Ist., SM IIst.

klasa: **rok szkolny**/.....

wychowawca

inna szkoła (w przypadku SM I i SM IIst.)

klasa

instrument główny

nauczyciel

Stwierdzam, że znany jest mi regulamin biblioteki ZSM i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
własnoręczny podpis (czytelny)

.....
podpis Rodziców lub opiekunów prawnych.

data