



GRADSKA KNJIŽNICA NOVALJA

ZA ČLANOVE DO 18 GODINA POPUNJAVA RODITELJ / SKRBNIK / UDOMITELJ

Ime i prezime roditelja / skrbnika / udomitelja:

OIB: _____

Telefon / mobitel: _____

Izjavljujem da sam suglasan / suglasna s upisom navedenog maloljetnog djeteta u Knjižnicu te da preuzimam odgovornost za ostvarivanje prava i obveza sukladno Pravilima Knjižnice.

Vlastoručni potpis:



GRADSKA KNJIŽNICA NOVALJA

ZA ČLANOVE DO 18 GODINA POPUNJAVA RODITELJ / SKRBNIK / UDOMITELJ

Ime i prezime roditelja / skrbnika / udomitelja:

OIB: _____

Telefon / mobitel: _____

Izjavljujem da sam suglasan / suglasna s upisom navedenog maloljetnog djeteta u Knjižnicu te da preuzimam odgovornost za ostvarivanje prava i obveza sukladno Pravilima Knjižnice.

Vlastoručni potpis:
