

Załącznik nr 1a
do Regulaminu korzystania z gier
planszowych Miejskiej i Powiatowej
Biblioteki Publicznej im. Józefa
Ignacego Kraszewskiego
w Bełchatowie

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisana/y
(imię i nazwisko)

w imieniu małoletniego Użytkownika
(imię i nazwisko dziecka)

oświadczam, że zapoznałam/em się z „Regulaminem korzystania z gier planszowych Miejskiej i Powiatowej Biblioteki Publicznej im. Józefa Ignacego Kraszewskiego w Bełchatowie” i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
data i podpis opiekuna prawnego