

**Муниципальное бюджетное учреждение
«Городская централизованная библиотечная система»**

ПОРУЧИТЕЛЬСТВО

Я, _____

(законный представитель ребёнка)

Прошу записать моего ребенка

_____, _____, _____, _____ Г.
(фамилия, имя, отчество ребенка) (дата рождения)

Школа/ детский сад № _____, класс _____

Ручаюсь за своевременное возвращение им (ею) книг.

В случае порчи или потери, я обязуюсь возместить их книгами согласно правилам пользования библиотекой.

Подпись _____

Контактная информация

Ул. _____ д. _____ кв. _____

Дом. тел. _____ Сот. телефон 8 (_____) _____

e-mail: _____

Сведения о родителях:

Мать _____

Место работы _____

должность _____ Раб. тел. _____

Отец _____

Место работы _____

должность _____ Раб. тел. _____

Даю согласие на обработку персональных данных без права их распространения, передачи третьим лицам.

Подпись _____