Lysekils stadsbibliotek

LÅNEFÖRBINDELSE FÖR BARN 6 – 15 ÅR

Jag har tagit del av låneregler na och ansvarar för det som lånas på lånekortet för

.....	.....	.....
Barnets namn	Personnummer	Telefon (även riktnummer)

.....	.....	.....
Gatuadress	Postnummer	Postadress

.....	.....
Datum	Målsmans namnteckning

Gäller för biblioteken i Lysekil, Brastad och på Skaftö.