

ФОРМУЛЯР ЧИТАТЕЛЯ детской библиотеки



Год					
Рег. №					

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Учебное заведение _____

Класс _____

Домашний адрес _____

Телефон _____

Состоит читателем библиотеки

с _____ г.

Дата перерегистрации _____

Правила библиотеки обязуюсь выполнять.



подпись читателя



подпись поручителя

Заметки библиотекаря

Центромаг