

Αίτηση Εγγραφής Μέλους Για Παιδιά

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ / / ΚΩΔΙΚΟΣ ΜΕΛΟΥΣ _____ (συμπληρώνεται από τον Βιβλιοθηκονόμο)	ΝΕΑ ΑΙΤΗΣΗ <input type="checkbox"/>	ΑΛΛΑΓΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ <input type="checkbox"/>

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ

Φύλο	Άρρεν <input type="checkbox"/>	Θήλυ <input type="checkbox"/>
Επίθετο		
Όνομα		
Πατρώνυμο		
Ημερομηνία Γέννησης		
Σχολείο / Τάξη		
Τηλέφωνο		

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Επίθετο	
Όνομα	
Πατρώνυμο	
Ημερομηνία Γέννησης	
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας/ Διαβατηρίου	
Διεύθυνση	T.K.
Τηλέφωνο οικίας	
Τηλέφωνο εργασίας	
Κινητό τηλέφωνο	
E-mail	

Έλαβα γνώση για την λειτουργία και τους Κανονισμούς της Βιβλιοθήκης και συμφωνώ να γίνει μέλος το παιδί μου.

Συναινώ στο να χρησιμοποιεί τους Ηλεκτρονικούς Υπολογιστές αλλά και να παραβρίσκεται στο χώρο της βιβλιοθήκης χωρίς την παρουσία γονέα-κηδεμόνα από την 4^η Δημοτικού και άνω.

Υπογραφή Γονέα / Κηδεμόνα