

Přihláška čtenáře mladšího 15 let

Čtenář:

Příjmení, jméno:*

Datum narození:*

Pohlaví:*

Průkaz ZTP, ZTP/P:

Adresa trvalého bydliště:*

Adresa kontaktní/korespondenční:
(slouží k efektivnější komunikaci)

Za souhlasu zákonného zástupce/rodiče

Příjmení, jméno:*

Datum narození:*

Adresa trvalého bydliště:*

Údaje označené * jsou povinné

Dále uvedené kontakty, které nejsou povinné, bude KJM využívat pro efektivnější komunikaci se čtenářem:

E-mail:

Telefon: