

**Załącznik nr 1 do Regulaminu  
Wypożyczalni dla Dorosłych  
BPMiG Ostrzeszów**

....., dnia.....  
(miejsowość) (data)

**Oświadczam, że wyrażam zgodę, aby mój syn/moja córka**

.....

**korzystał/a z księgozbioru Wypożyczalni dla Dorosłych Biblioteki Publicznej Miasta  
i Gminy Ostrzeszów oraz przejmuję odpowiedzialność za wypełnienie zobowiązań  
w stosunku do ww. biblioteki.**

.....

*(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*