

Einschreibung für Kinder

Unterzeichnende Person

Mutter Vater andere erziehungsberechtigte Person

Name _____

Vorname _____

E-Mail _____

(falls Korrespondenz per E-Mail erwünscht)

Die unterzeichnende Person erlaubt ihrem Kind, die Pestalozzi Bibliothek Zürich zu benutzen. Sie verpflichtet sich, ggf. für Schäden an den Medien oder den Ersatz bei Verlust aufzukommen und alle fälligen Gebühren zu bezahlen.

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Personalien des Kindes

Name _____

Vorname _____

Mädchen Junge

Geburtsdatum _____

Telefonnummer _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

