



**TOESTEMMINGSFORMULIER LIDMAATSCHAP
BIBLIOTHEEK DE WARBORG
VOOR KINDEREN TOT 13 JAAR**

Met deze brief verleen ik toestemming voor inschrijving van mijn
zoon/dochter als gratis lid van Bibliotheek de Wardborg

Familienaam: _____

Voornaam kind: _____

Adres: _____

Postcode + Woonplaats: _____

Geboortedatum kind: _____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

Handtekening ouder/verzorg(st)er:
