

NÕUSOLEK

alla 16-aastase lapse registreerimiseks
Eesti Rahvusraamatukogu pimedate raamatukogu lugejaks

**Lapsevanema/hooldaja
ees- ja perekonnanimi:**

Aadress:

Telefon:

**Lapse/hooldatava
ees- ja perekonnanimi:**

**Lapse/hooldatava
sünniaeg:**

Annan oma nõusoleku registreerida ülalnimetatud laps või hooldatav Eesti Rahvus-
raamatukogu pimedate raamatukogu lugejaks.

Vastutan lapsele või hooldatavale raamatukogust laenatud raamatute eest.