

SOLICITUD DEL CARNET DE LECTOR/A

Lector nº _____ (no llenar este apartado)

Alumno/a

Profesor/a

Otro personal

- Rogamos cumplimentar todos los datos con letra clara.
- Está solicitud no se recogerá si no está totalmente cumplimentada.
- El carnet podrá recogerse en el plazo aproximado de una semana. Tendrá una validez de tres cursos académicos. Su pérdida o deterioro podrá reponerse, previa solicitud, al precio de 1 €.

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE CURSO y GRUPO

D.N.I. nº EDAD

Domicilio

Localidad Código Postal

Teléfonos

Fecha Firma.....

D./D^a

domiciliado en

Localidad Código Postal

TeléfonosD.N.I. nº

Como padre / madre / tutor legal (*tachar lo que no proceda*) del alumno/a cuyos datos aparecen arriba, solicito el carnet de lector de la Biblioteca del I.E.S. Alameda de Osuna para mi hijo/a, y me hago responsable de la pérdida o deterioro grave que pudiera ocasionar al usar los libros y otros materiales o enseres de esa Biblioteca.

Madrid, de de 20.....

Firma del padre / madre / tutor legal

Por la Biblioteca