



Souhlasím s tím, aby můj syn/ má dcera .....,  
č. průkazu ....., využíval/a již před dovršením věku 15 let služeb Šmidingerovy  
knihovny i v oddělení pro dospělé v plném rozsahu.

Jsem srozuměn/a s ceníkem platným v tomto oddělení, konkrétně s výší rezervačních a sankčních  
poplatků.

Dne .....

Jméno a příjmení zákonného zástupce .....

Podpis zákonného zástupce .....