



فرم ثبت نام اعضای کتابخانه کتابخانه‌ی کودک محور با من بخوان

شماره‌ی عضویت:

نام و نام خانوادگی عضو کتابخانه:

تاریخ تولد:

نام پدر:

شماره‌ی تماس:

نام مادر:

شماره‌ی تماس:

محل زندگی:

این جانب پدر/ مادر عضو کتابخانه تعهد می‌دهم زمانی که فرزندم به کتابخانه می‌آید همراه او در کتابخانه حاضر باشم و در صورتی که وی به تنهایی در برنامه‌های کتابخانه شرکت کند، از حضور او در کتابخانه و شرکت در فعالیت‌های این مرکز رضایت کامل دارم.

امضاء

شماره‌ی عضویت:

نام و نام خانوادگی عضو کتابخانه:

تاریخ تولد:

نام پدر:

شماره‌ی تماس:

نام مادر:

شماره‌ی تماس:

محل زندگی:

این جانب پدر/ مادر عضو کتابخانه تعهد می‌دهم زمانی که فرزندم به کتابخانه می‌آید همراه او در کتابخانه حاضر باشم و در صورتی که وی به تنهایی در برنامه‌های کتابخانه شرکت کند، از حضور او در کتابخانه و شرکت در فعالیت‌های این مرکز رضایت کامل دارم.

امضاء

شماره‌ی عضویت:

نام و نام خانوادگی عضو کتابخانه:

تاریخ تولد:

نام پدر:

شماره‌ی تماس:

نام مادر:

شماره‌ی تماس:

محل زندگی:

این جانب پدر/ مادر عضو کتابخانه تعهد می‌دهم زمانی که فرزندم به کتابخانه می‌آید همراه او در کتابخانه حاضر باشم و در صورتی که وی به تنهایی در برنامه‌های کتابخانه شرکت کند، از حضور او در کتابخانه و شرکت در فعالیت‌های این مرکز رضایت کامل دارم.

امضاء

شماره‌ی عضویت:

نام و نام خانوادگی عضو کتابخانه:

تاریخ تولد:

نام پدر:

شماره‌ی تماس:

نام مادر:

شماره‌ی تماس:

محل زندگی:

این جانب پدر/ مادر عضو کتابخانه تعهد می‌دهم زمانی که فرزندم به کتابخانه می‌آید همراه او در کتابخانه حاضر باشم و در صورتی که وی به تنهایی در برنامه‌های کتابخانه شرکت کند، از حضور او در کتابخانه و شرکت در فعالیت‌های این مرکز رضایت کامل دارم.

امضاء