



Henkilötunnus

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|             |                  |  |  |
|-------------|------------------|--|--|
| Sukunimi    |                  | Etunimet (puhuttelunimi alleviivataan) |  |
| Lähiosoite  |                  | (Huoltajan) sähköposti                 |  |
| Postinumero | Postitoimipaikka | Matkapuhelin                           |  |

Varausten saapumisilmoitukset lähetetään tekstiviestillä matkapuhelimeen

Palautuskehotukset lähetetään ensisijaisesti sähköpostilla, alle 12-vuotiaalle huoltajan sähköpostiin

Kyllä, haluan maksuttoman eräpäivämuistutuksen yllä olevaan sähköpostiin

**HUOLTAJAN TIEDOT**

Henkilötunnus

|  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|

|   |
|---|
| Huoltajan nimi                                      |
| Osoite ja puhelin, elleivät samat kuin huollettavan |

**Sitoudun noudattamaan kirjaston käytösääntöjä ja vastaan yllä mainitun alle 18-vuotiaan henkilön lainoista sekä mahdollisista maksuvelvoitteista**

|  |                         |
|--|-------------------------|
| Päiväys<br>Siilinjärvellä ____ . ____ .20 ____ | Huoltajan allekirjoitus |
|--|-------------------------|



Henkilötunnus

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|             |                  |  |  |
|-------------|------------------|--|--|
| Sukunimi    |                  | Etunimet (puhuttelunimi alleviivataan) |  |
| Lähiosoite  |                  | (Huoltajan) sähköposti                 |  |
| Postinumero | Postitoimipaikka | Matkapuhelin                           |  |

Varausten saapumisilmoitukset lähetetään tekstiviestillä matkapuhelimeen

Palautuskehotukset lähetetään ensisijaisesti sähköpostilla, alle 12-vuotiaalle huoltajan sähköpostiin

Kyllä, haluan maksuttoman eräpäivämuistutuksen yllä olevaan sähköpostiin

**HUOLTAJAN TIEDOT**

Henkilötunnus

|  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|

|   |
|---|
| Huoltajan nimi                                      |
| Osoite ja puhelin, elleivät samat kuin huollettavan |

**Sitoudun noudattamaan kirjaston käytösääntöjä ja vastaan yllä mainitun alle 18-vuotiaan henkilön lainoista sekä mahdollisista maksuvelvoitteista**

|  |                         |
|--|-------------------------|
| Päiväys<br>Siilinjärvellä ____ . ____ .20 ____ | Huoltajan allekirjoitus |
|--|-------------------------|