

رجاء إلى أولياء الأمور الذين يسمحون باستخدام مكتبة المدينة لأبنائهم - من هم في سن سبع سنوات فما أكثر - سألوا الشباب بإتباع الآتي:

- 1 - إطبغ هذه الورقة،
 - 2 - إملأ إستمارة التسجيل المذكورة أدناه بحروفٍ كبيرة،
 - 3 - وقع في المكان المخصص،
 - 4 - وأعطها لإبنك ليسلمها في المكتبة لدي زيارته الأولى لها.
 - 5 - برجاء إعطاء إبنك، إن لم يكن معه بطاقة شخصية خاصة به، إثباتاً بالعنوان (على سبيل المثال بطاقة العائلة الخاصة بمنهايم، صورة البطاقة الشخصية للوالد أو الوالدة أو أي مستند يُستدل منه بوضوح على العنوان)
- علماً بأن إستخدام مكتبة مدينة منهايم وكذلك إستعارة الكتب منها والمواد الأخرى يُعد بالمجان للأطفال و الشباب تحت 18 عاماً، (بخلاف إستثناءات قليلة منها إستعارة الأفلام الروائية).

إستمارة التسجيل:

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|-----------------|--|--|
| STADTBIBLIOTHEK MANNHEIM² تسجيل: | | | | | | | |
| الأطفال من هم في سن سبع سنوات فما أكثر والشباب: | | | | | | | |
| الإسم العائلي للطفل: | <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td></tr><tr><td colspan="3" style="text-align: center;">ملاحظات المكتبة</td></tr></table> | | | | ملاحظات المكتبة | | |
| | | | | | | | |
| ملاحظات المكتبة | | | | | | | |
| الإسم الأول للطفل: | تاريخ ميلاد الطفل/ الشاب: <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> ذكر | | | | | | |
| الشارع و رقم البيت: | التليفون: | | | | | | |
| الرقم البريدي: | محل الإقامة: | | | | | | |

أوافق على تسجيل إبنني/ إبنتي و أتعهد بضمان إعادة المواد المستعارة في موعدها و في حالة جيدة. و أنا مستعد لدفع تكاليف كافة الإتلافات أو المفقودات. كما أتعهد بمراعاة لائحة الإستخدام و القواعد الخاصة بإستخدام الإنترنت. و أعلن مسؤوليتي عن جميع الأضرار و الإلتزامات المادية التي قد تنشأ عن إستخدام الإنترنت. و أتعهد بإعلام موظفات و موظفي مكتبة البلدية عن الإستخدام.

الإسم الأول و الإسم العائلي لولي الأمر:

السيدة
 السيد

توقيع ولي الأمر

الإيميل:

من فضلك إملأ البيانات بحروف كبيرة!