

# VPISNICA

V SPLOŠNO KNJIŽNICO  
SLOVENSKE KONJICE



Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Rojstni datum: \_\_\_\_\_ Spol:  moški  ženski

Naslov: \_\_\_\_\_

Poštna številka in kraj: \_\_\_\_\_

Št. telefona (GSM): \_\_\_\_\_

Elektronska pošta: \_\_\_\_\_

Geslo (za Moja knjižnica): *se generira ob vpisu*

Status:  Predšolski otroci  Zaposleni  
 Osnovnošolci  Brezposelni  
 Srednješolci  Upokojenci  
 Študentje

\* za člane, mlajše od 15 let  
Ime in priimek starša/skrbnika: \_\_\_\_\_

Obveščanje:  DA  NE  
Želim, da me obveščate o dogodkih knjižnice

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis  
(za člane, mlajše od 15 let;  
podpis starša ali skrbnika)

S podpisom izjavljam, da želim postati član\_ica Splošne knjižnice Slovenske Konjice in se bom ravnal\_a po njenem pravilniku.

