



Garðatorgi 7 og Álftanessafn við Eyvindarstaðaveg
Álftanesi (Álftanesskóla)

VOTTUN ÁBYRGÐARMANNS

Nafn lánþega: _____

Kennitala: _____

Heimilisfang: _____

Athugið að barna- og ungmennaskírteini eru eingöngu fyrir efni ætlað
barninu / ungmenninu frá fæðingu til og með 17 ára aldurs.

Ábyrgðarmanni ber að greiða bætur glatist safngagn eða skemmist.

Ábyrgðarmaður greiðir dagsektir ef ekki er skilað á réttum tíma.

Ég, undirrit-uð, -aður, samþykki ofangreint og hef kynnt mér reglur
safnsins

Garðabær, _____/_____ 20_____

Undirskrift

Ábyrgðarmaður: _____

Kennitala: _____

Heimilisfang: _____

Heimasími: _____

Farsími: _____

Tölvupóstur: _____