

**TALLINNA MUUSIKA- JA BALLETIKOOLI RAAMATUKOGU
LUGEJAKS REGISTREERIMISE AVALDUS**

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

Ees- ja perekonnanimi

Isikukood

Kontakttelefon

E-posti aadress

|  |
| --- |
|  |

Amet (MUBA töötajad)

Kinnitan, et olen tutvunud Tallinna Muusika- ja Balletikooli raamatukogu kasutamise korraga ja nõustun seda täitma.

|  |
| --- |
|  |

Kuupäev

Lugeja (või alaealisel tema eest vastutava isiku) allkiri

|  |
| --- |
|  |