

PŘIHLÁŠKA
DO
KLUBU DĚTSKÝCH KNIHOVEN SKIP

Jméno, příjmení, titul

.....

Adresa knihovny (včetně poštovního směrovacího čísla)

.....

.....

Telefon:e-mail:.....

Adresa domů (chcete-li posílat korespondenci na soukromou adresu, event. telefon) – není nutná

.....

.....

Region:

Člen SKIP: individuální od r.: **institucionální** **ne**

(zaškrtněte hodící se variantu; u individuálního členství vyplňte rok)

Datum:.....

Podpis:.....

Přihlášky je nutno zasílat regionálnímu klubku. Nevíte-li si rady, obraťte se na tajemnici KDK. Spojení naleznete na těchto stránkách v Seznamu členů KDK:

(URL: http://www.nkp.cz/o_knihovnach/konsorcia/skip/SeznKDK.htm)

Kontakty na regionální klubka najdete na url

http://www.nkp.cz/o_knihovnach/konsorcia/skip/KDKKont.htm