



Kirjastokorttia varten pyydämme täyttämään tämän lomakkeen ja esittämään henkilöllisyystodistuksen. Alle 15-vuotiaat tarvitsevat huoltajan yhteystiedot ja allekirjoituksen. Varaudu esittämään lapsen henkilöllisyystodistus (esim. Kela-kortti).

Fyll i blanketten för att få ett lånekort. Var god och visa upp legitimation. Barn under 15 år bör ha vårdnadshavarens kontaktuppgifter och underskrift. Förbered dig på att visa barnets identitetsbevis (t.ex. FPA-kort).

Complete this form to receive a library card. Please show some proof of identity. Children under the age of 15 also need to give the contact information and signature of the guardian. We also wish to see the child's proof of identity (e.g. health insurance card).

Henkilötunnus / Personnummer / Social security number		
Sukunimi / Efternamn / Family name		Etunimi / Förnamn / First name
Osoite / Adress / Home address	Postinro / Postnr / Zip code	Paikkakunta / Ort / City
Vaihtoehtoinen osoite / Alternativ adress / Alternative address		
Puhelin / Telefon / Phone	Sähköposti (jos luet sen säännöllisesti) E-post (om du läser den regelbundet) E-mail (if you read it regularly)	
Käyttökieli / Kontaktspråk / Contact language <input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Svenska <input type="checkbox"/> English	Tunnusluku / PIN-kod / PIN code 4 numeroa, lainojen uusimiseen internetissä tms. 4 siffror, för lånehantering över internet 4 digits, to manage loans over the internet	Varaustunnus (omatoimikirjastoihin) Reservationskod (för bibliotek med meröppet) Reservation code (for self-service libraries)
<i>Sitoudun noudattamaan kirjaston sääntöjä / Jag förbinder mig att följa bibliotekets regler / I will follow the rules of the library</i> Päiväys ja allekirjoitus / Datum och underskrift / Date and signature		
Huoltaja täyttää / Vårdnadshavaren fyller i / To be filled in by guardian		
Henkilötunnus / Personnummer / Social security number		
Sukunimi / Efternamn / Family name		Etunimi / Förnamn / First name
Osoite / Adress / Home address	Postinro / Postnr / Zip code	Paikkakunta / Ort / City
Huoltajan allekirjoitus / Vårdnadshavarens underskrift / Guardian's signature		