

Форма отказа от программы «*Connect FVRL*» на учебный год

Заполните эту форму и верните в школу вашего ребёнка только в том случае, если вы **НЕ** желаете, чтобы ваш ребёнок имел доступ к электронным материалам Ванкуверской региональной библиотеки (*FVRL*). (Ваш ребёнок автоматически будет включён в программу *Connect FVRL*, если вы не откажитесь от участия, заполнив эту форму).

Имя/фамилия ребёнка (Печатными буквами)

Школа

Класс

Идентификационный номер ученика (*Student ID*)

Имя/фамилия родителя или опекуна ученика (Печатными буквами)

Номер телефона

Подписывая эту форму, я понимаю, что мой ребёнок **не** будет иметь аккаунт в Ванкуверской региональной библиотеке. А также, я понимаю, что мой ребёнок не будет иметь возможность пользоваться материалами публичной библиотеки в классе, за исключением тех случаев, когда у него/неё есть карточка библиотеки *FVRL*, и он/она знают полный номер этой карточки и свой личный номер (*PIN*).

Подпись родителя/опекуна

Дата