

bitte in **DRUCKSCHRIFT** schreiben!

GEISLINGEN

Geschlecht: weiblich männlich

Familienname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ+Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: deutsch türkisch italienisch sonstiges

Klasse+K.lehrer: _____

Vollzeitschüler/-in Teilzeitschüler/-in Lehrer/-in

Schule: Gewerbliche Schule
 Kaufmännische Schule
 Emil-von-Behring-Schule

Ich bestätige durch eigenhändige Unterschrift, dass mir die Benutzungsordnung der Schulbibliothek bekannt ist und erkenne sie als verbindlich an (siehe dazu www.bib-bsz.de -> Regeln).

Der Ausweis kostet 1,00 Euro.



Unterschrift

Für Schüler/-in unter 16 Jahren:

Bis zur Vollendung des 16. Lebensjahres ist die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters erforderlich. Die gesetzlichen Vertreter verpflichten sich dabei gleichzeitig als Gesamtschuldner.

Ich _____
Vor- und Familienname Erziehungsberechtigte/-er

bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn die Angebote der Bibliothek wahrnimmt. Dies schließt auch die Benutzung des Internets ein.

Ich erkläre ausdrücklich, für die vertraglichen Verpflichtungen meines Kindes aus der Benutzung der Schulbibliothek (siehe Benutzungsordnung www.bib-bsz.de -> Regeln) selbst einzustehen.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/-er