

NAME, VORNAME:

STRASSE:

POSTLEITZAHL, ORT:

STEMPEL DER BIBLIOTHEK

**TELEFONNUMMER/
MAILADRESSE:**

GRUNDSCHULE/ GRUNDSTUFE NACH DEN FERIEN

WEITERFÜHRENDE SCHULE/ HAUPTSTUFE NACH DEN FERIEN

ICH HABE SCHON EINEN LESEAusWEIS DER BIBLIOTHEK **AUSWEISNUMMER:**

UNTERSCHRIFT DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN:

Hiermit bestätige ich, dass ich die geltende Datenschutzerklärung der teilnehmenden Bibliothek und der Fachstelle für das öffentliche Bibliothekswesen Tübingen gelesen habe.