

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 Stuttgart gelesen habe.