



Antragsformular für einen Leihausweis
der



BÜCHERWELT

Schülerbibliothek am Kippenberg-Gymnasium

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Klasse: _____ Klassenlehrer/in: _____

Erklärung:

Ich erkläre mich dazu bereit, Verantwortung für die von mir entliehenen Bücher zu übernehmen. Sollte ich ein Buch verlieren oder beschädigen, werde ich es schnellstmöglich ersetzen. Ich werde die Ausleihfrist von 3 Wochen bzw. maximal 5 Wochen bei 1-maliger Verlängerung einhalten. Überschreite ich diese Frist, werde ich eine entsprechende Zahlung an die Bibliothek leisten.

Datum

Unterschrift des Inhabers/ der Inhaberin

Einverständniserklärung der Eltern:

Ich erlaube hiermit meinem Sohn/meiner Tochter, Bücher in der Schulbibliothek auszuleihen. Die Regeln für die Ausleihe habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere sie (siehe Rückseite oder Link auf der Homepage).

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

nur von der Bibliothek auszufüllen:

Ausweis ausgestellt am _____

Ausstellende/r: _____