

Leseausweisnummer _____

Angaben zur Ausstellung eines Leseausweises der Stadtbibliothek Schkeuditz mit Einverständnis- und Einwilligungserklärung

Wir bitten um folgende Angaben in D R U C K S C H R I F T.

Nachname _____

Vorname des Kindes _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl _____ Wohnort _____

Geburtsdatum _____ Telefon* _____

Schule _____

Ich gestatte meinem Kind, den Internet-Zugang in der Bibliothek selbst zu nutzen.
Ich erkenne die Internet-Benutzung an.

Datum

Unterschrift:
Vor- und Zuname des Erziehungsberechtigten

Einverständnis- und Einwilligungserklärung

Die Benutzungsordnung erkenne ich an und willige ein, dass meine personbezogenen Daten
und die meines Kindes entsprechend dem Datenschutz verarbeitet werden.

Datum

Unterschrift:
Vor- und Zuname des Erziehungsberechtigten

*Diese Angaben sind freiwillig