

Anmeldung für einen Leseausweis

Leseausweis-Nr.

(wird von der Bibliothek ausgefüllt)

Mein Sohn / meine Tochter besucht derzeit die
Klasse _____
der Paul-Gerhardt-Grundschule Freising.

Ich bin damit einverstanden, dass für meinen Sohn/ meine Tochter ein Leseausweis
zur Nutzung der Schulbibliothek der Paul-Gerhardt-Grundschule Freising und der
Stadtbibliothek Freising ausgestellt wird.

Name, Vorname des Kindes

Geschlecht:

☐ Männlich

☐ Weiblich

☐ Divers

Geburtsdatum des Kindes

Straße, Hausnummer

Postleitzahl Ort

Name, Vorname der Erziehungsberechtigten (Vater/ Mutter)

Name, Vorname der Erziehungsberechtigten (Vater/ Mutter)

Ggf. abweichende Adresse eines Erziehungsberechtigten

- ☐ Ich erkenne die Benutzungsordnung der Bibliothek an.
☐ Ich bin einverstanden mit der Nutzung meiner Daten nach der DSGVO.

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

**Stadtbibliothek
Freising**

