

**NAME, VORNAME:**

**STRASSE:**

**POSTLEITZAHL, ORT:**

**TELEFONNUMMER/  
MAILADRESSE:**

**STEMPEL DER BIBLIOTHEK**

**GRUNDSCHULE/ GRUNDSTUFE NACH DEN FERIE**

**WEITERFÜHRENDE SCHULE/ HAUPTSTUFE NACH DEN FERIE**

**ICH HABE SCHON EINEN LESEAUSSWEIS DER BIBLIOTHEK**

**AUSSWEISNUMMER:**

**MEIN ALTER NACH  
DEN FERIE:**

**UNTERSCHRIFT DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN:**

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