



## Anmeldung zur Nutzung der Medien der Schulbibliothek

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Klasse/Kurs \_\_\_\_\_

Ich habe die Benutzungsordnung der Schulbibliothek zur Kenntnis genommen und erkenne die darin enthaltenen Bestimmungen an.

Dresden, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schülerin/des Schülers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten