

Anmeldung für die Schulbibliothek des Georg-Büchner-Gymnasium

Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Klasse	
Klassenlehrer/in	

- männlich weiblich divers
- Ich habe die Regeln der Schulbibliothek zur Kenntniss genommen und akzeptiere diese

Unterschrift Schüler*in

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Anmeldung für die Schulbibliothek des Georg-Büchner-Gymnasium

Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Klasse	
Klassenlehrer/in	

- männlich weiblich divers
- Ich habe die Regeln der Schulbibliothek zur Kenntniss genommen und akzeptiere diese

Unterschrift Schüler*in

Unterschrift Erziehungsberechtigte