



bibliothek  
im  
bildungszentrum  
weissacher tal

# bibi

## **Einverständniserklärung zur Nutzung der Bibliothek sowie mobiler Endgeräte für Schüler / Schülerinnen**

Name	Vorname
Straße, Hausnr.	PLZ, Wohnort
Geboren am:	Tel. / Handy-Nr.:

Hiermit erkläre ich (Name der erziehungsberechtigten Person) \_\_\_\_\_ mich damit einverstanden, dass mein Kind die Bibliothek im Bildungszentrum nutzen darf. Die Benutzerordnung wird akzeptiert, Leihfristen werden eingehalten, andernfalls greifen die gültigen Regelungen zu den Mahngebühren. Des Weiteren erkläre ich mich mit der Nutzung mobiler Endgeräte (Tablets, PCs) zu Bildungszwecken einverstanden. Der Zugriff auf jugendgefährdende Inhalte ist untersagt und wird dementsprechend geahndet.

Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigter
------------	-------------------------------------