
Medienausleihe durch Schüler

Name der Schule:

Anschrift:

.....

Telefon: Fax:

Der Schüler/die Schülerin

Klasse

ist berechtigt Medien des Kreismedienzentrums Reutlingen, Kaiserstraße 27 vor Ort zu
sichten bzw. auf meinen Namen auszuleihen.

Datum:

Name der Lehrkraft:

Unterschrift :

Schulstempel: