**Schulname Schullogo**

**Schulbibliothek / LMF-Sammlung Schuladresse**

**Ausleihliste des Schlüssels Nr. ……………. für den Zugang zur Schulbibliothek**

**(Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass die Regelungen zu Datenschutz und Datensicherheit in der Schulbibliothek zur Kenntnis genommen wurden.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name des Ausleihers / der Ausleiherin** | **Ausgeliehen am** **Datum / Uhrzeit** | **Zurückgegeben am Datum / Uhrzeit** | **Unterschrift** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Liste Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Abgeschlossen am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unterschrift Schulleitung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Schlüsselverwalter/in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**© LAG Schulbibliotheken in Hessen e.V. 30.10.2014**