

LANDRATSAMT

**KREISMEDIENZENTRUM  
SCHWARZWALD-BAAR**



## **MEDIENVERLEIH AN SCHÜLER**

Der Schüler/die Schülerin .....

Name der Schule .....

Anschrift der Schule .....

.....

Klasse .....

Telefon der Schule .....

ist hiermit berechtigt Medien des Kreismedienzentrums Schwarzwald-Baar, Auf der Steig 6 in 78052 Villingen-Schwenningen, vor Ort auf meinen Namen auszuleihen.

Zeitraum .....

Name der Lehrkraft .....

.....  
Unterschrift (Lehrkraft)

.....  
Datum