



Geschwister-Scholl-Oberschule  
Bad Laer

# Benutzerzugang Mediathek

---

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum, Klasse: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, die Benutzerordnung erhalten zu haben und versichere, mich an diese Regeln zu halten.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Name d. Erziehungsberechtigten (falls abweichend):

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_