

Ihr Besuch in der Stadtbibliothek Göppingen



Datum: _____ Uhrzeit Ankunft: _____

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

Schülerausweis vorgezeigt: Ja Nein (bis einschl. 5. Klasse)

Bei Schüler*innen bis einschl. Klasse 5: Name der Schule: _____

Ggf. Begleitpersonen (Name, Vorname) aus dem gleichem Haushalt:

1. _____

2. _____

3. _____

Die Erhebung der Daten erfolgt ausschließlich auf Grundlage der aktuellen Corona-Verordnung des Landes. Die Daten werden nach vier Wochen Aufbewahrung vernichtet.

Ihr Besuch in der Stadtbibliothek Göppingen



Datum: _____ Uhrzeit Ankunft: _____

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

Schülerausweis vorgezeigt: Ja Nein (bis einschl. 5. Klasse)

Bei Schüler*innen bis einschl. Klasse 5: Name der Schule: _____

Ggf. Begleitpersonen (Name, Vorname) aus dem gleichem Haushalt:

1. _____

2. _____

3. _____

Die Erhebung der Daten erfolgt ausschließlich auf Grundlage der aktuellen Corona-Verordnung des Landes. Die Daten werden nach vier Wochen Aufbewahrung vernichtet.