

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind einer Lesementorin/einem Lesementor zugeteilt wird und sich mit dieser/diesem einmal in der Woche trifft.

Über die Zielsetzung des Projekts bin ich informiert.

Ort Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Persönliche Angaben (bitte vollständig ausfüllen):

Knabe Mädchen

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Strasse, Nr. _____

Ort _____

Angaben zur erziehungsberechtigten Person

Name _____

Vorname _____

Emailadresse _____

Telefonnummer _____

Hinweis zum Datenschutz:

Diese Einverständniserklärung verbleibt bei der Stadtbibliothek Brugg. Die Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Bitte füllen Sie dieses Blatt aus. Geben Sie im Stundenplan an, wann

Ihr Sohn/Ihre Tochter im neuen Schuljahr regelmässig einmal in der Woche Zeit hat, sich mit der Lesementorin oder dem Lesementor zu treffen.

Name

Vorname

Klasse

Lehrperson

Schulhaus: Primarschule Au-Erle

Primarschule Bodenacker

Primarschule Stapfer

Primarschule Umiken

Primarschule Schinznach-Bad

Uhrzeit	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
16.30 – 17.15			
17.30 – 18.15			

Bitte bis Samstag 6. August 2022 zusammen mit der Einverständniserklärung einsenden an:

Stadtbibliothek Brugg, Vorstadt 17, 5200 Brugg oder in der Stadtbibliothek Brugg abgeben.

Über die Zuteilung informieren wir Sie bis Ende August 2022.