BBZ DITHMARSCHEN

Antrag auf leihweise Bereitstellung eines digitalen Endgeräts

☐ Laptop / ☐ Tablet

Vorname, Name (Schüler/in):

Klasse: Volljährig: ☐ ja ☐ nein Geburtsdatum:

Vorname, Name (Sorgeberechtigte/r):

Anschrift

Telefon:

E-Mail:

Hiermit beantrage ich die leihweise Bereitstellung eines Laptops/Tablets ausschließlich für die Nutzung zu schulischen Zwecken.

Ausleihdauer vom: bis:

Ort, Datum:

Unterschrift:

eingegangen am:

Vermerk:

Ergebnis: Bereitstellung erfolgt: JA ☐ NEIN ☐

Ort, Datum, Unterschrift Schulleitung (stellv. Schulleiter):