

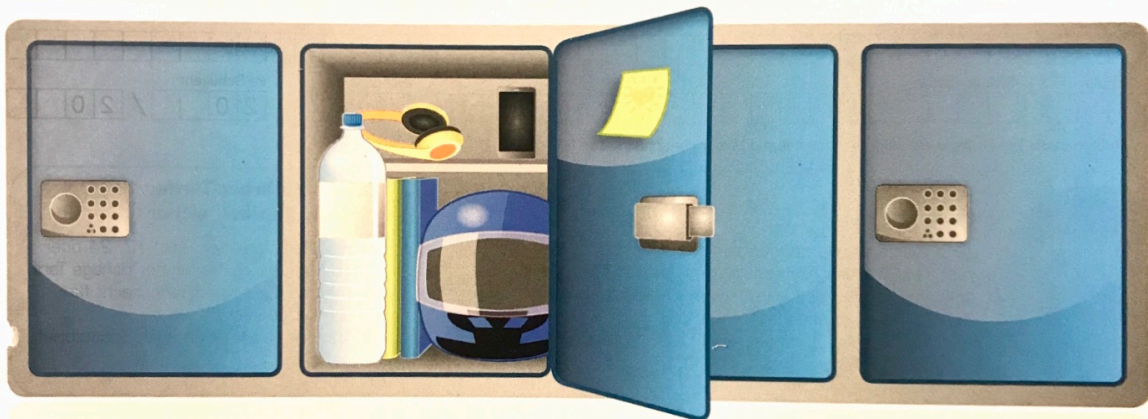


Liebe Schülerinnen und Schüler,

endlich ist es soweit, die ersten Schülerschließfächer für eine Testphase sind da!!

Schluss mit dem Schleppen schwerer Bücher! Schluss mit der Angst vor Diebstahl oder Verlust von wertvollen persönlichen Gegenständen! Mit den extragroßen Schließfächern mit den Maßen 46x35x50cm (HxBxT) kannst Du den Schulalltag viel bequemer organisieren, es ist nur noch im Rucksack, was du tatsächlich gerade brauchst!

Dein eigenes Schließfach in Deiner Schule – ganz bequem und extrasicher.



JETZT EINFACH ANTRAG AUSFÜLLEN UND FÜR DIE TESTPHASE ANMELDEN!!

ABLAUF DER TESTPHASE:

- Abgabe der **Anmeldeformulare ab Dienstag 09.Juni** inklusive der Gebühren von 5€ für den Zeitraum von den Sommerferien bis zu den Herbstferien (2,50€ pro Monat) in einem Briefumschlag im Sekretariat.
- Nach erfolgreicher Anmeldung erhält du eine Begrüßungs-Email mit deiner **Schließfachnummer** und dem **dazugehörigen Pin-Code**.
- Und schon startet deine Testphase!!
- Das Schließfach kann bei zeitnaher Anmeldung ggf. auch schon vor den Sommerferien genutzt werden.

Die Anzahl der Schließfächer ist begrenzt, daher erfolgt die Vergabe der Schließfächer nach Eingang der Anmeldung. (Abgabe der vollständigen Anmeldung im Sekretariat).



## **Vertrag - Anmeldung Schüler-Schließfächer Leibniz-Gymnasium, Schuljahr 2020/21 – Testphase**

Vorname Name	
Klasse, Klassenlehrer	
Handynummer	
E-Mail Adresse	
(optional – bevorzugte Etage des Schließfaches)	
Zugeordnete SchließfachNr. (wird von der Schule ausgefüllt)	

Hiermit melde ich mich offiziell für die Nutzung eines Schülerschließfaches für den Zeitraum der Testphase vom 12. August - 12. Oktober 2020 an.

Die Gebühr von 5€ für den genannten Zeitraum liegt dem Umschlag bei.

Mit ist bewusst, dass das mir zugeordnete Schließfach pfleglich behandelt werden muss und die Schulleitung berechtigt ist, das Schließfach in Gefahrensituationen oder bei nicht sachgerechter Benutzung ohne Zustimmung des Mieters zu öffnen.

---

Datum, Unterschrift Schüler/in

Ich bin mit der Schließfachnutzung meines Kindes für den genannten Zeitraum einverstanden.

---

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r